

FECHA (DD/MM/AA): \_\_\_\_\_

Señores Banco INV S.A, por este medio solicito el envío de una transferencia internacional con los datos adjuntos, así mismo autorizo el débito en mi cuenta por el monto de la transferencia más los gastos por el envío:

**MONTO DE LA TRANSFERENCIA:**

TIPO DE CAMBIO: \_\_\_\_\_

SELECCIONE LA MONEDA A ENVIAR:

OTRAS MONEDAS (ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_

MONTO (en números) \_\_\_\_\_

MONTO (en letras) \_\_\_\_\_

**GASTO DE ENVÍO**

US\$ 40.00 (Incluye gastos del primer banco corresponsal)

US\$ 15.00 (Incluye gastos locales, gastos del banco del exterior DEBERÁN SER PAGADOS POR EL BENEFICIARIO)

**CLIENTE SOLICITANTE:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_

**BANCO INTERMEDIARIO:**
**(Aplica si las instrucciones de su beneficiario así lo indican)**

SWIFT A: \_\_\_\_\_

ABA A : \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

PAÍS: \_\_\_\_\_

**BANCO DEL BENEFICIARIO :**
**(Datos del banco donde se realizará el crédito final, INDISPENSABLE)**

SWIFT A: \_\_\_\_\_

ABA A : \_\_\_\_\_

CUENTA BANCO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

PAÍS: \_\_\_\_\_

**BENEFICIARIO FINAL :**

NUMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_

IBAN (SI EL DESTINO ES EUROPA): \_\_\_\_\_

CLABE (SI EL DESTINO ES MÉXICO): \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

PAÍS: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

**DETALLE DE ENVÍO (OBLIGATORIO) :**

MOTIVO DEL ENVÍO (Marcar 1 opción con ✓):

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pago a proveedor                    | <input type="checkbox"/> Apoyo a familiares en el extranjero | <input type="checkbox"/> Ahorros           | <input type="checkbox"/> Traslado de fondos propios |
| <input type="checkbox"/> Compra/Alquiler de bienes inmuebles | <input type="checkbox"/> Viajes                              | <input type="checkbox"/> Pago de préstamos | <input type="checkbox"/> Donación                   |
| <input type="checkbox"/> Pago de gastos educativos           | <input type="checkbox"/> Inversiones                         | <input type="checkbox"/> Pago de tarjetas  |   |
| <input type="checkbox"/> Pago de servicios                   | <input type="checkbox"/> Salario, Honorarios                 | <input type="checkbox"/> Otro: _____       |   |

INDICAR RELACIÓN (COMERCIAL PARA CLIENTE JURÍDICO) CON EL BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_

TIEMPO DE RELACIÓN CON EL BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_

MONTO APROXIMADO A TRANSFERIR MENSUALMENTE AL BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD ECONOMICA QUE ORIGINA LOS FONDOS: \_\_\_\_\_

**Nota:** Les solicito(amos) tramitar esta transferencia con la información que les he(mos) suministrado, la cual he(mos) revisado y encontrado de conformidad. Así mismo, exoneramos al banco por demoras, devolución por información incompleta o incorrecta. El banco está en su total potestad de remitir los fondos por medio del banco corresponsal de su conveniencia. Aceptamos que el valor de esta transferencia menos sus gastos sean acreditados a nuestra cuenta en el caso de no poder aplicar los fondos o de ser devueltos por su banco corresponsal, además autorizamos desde ya a debitar de nuestra cuenta arriba indicada por cualquier diferencial cambiario que resulte por la compra de la moneda (distinta al dólar) u objeto de esta transferencia.

 \_\_\_\_\_  
 FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

 \_\_\_\_\_  
 FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

**Para uso interno del Banco:**

Número de Transferencia: \_\_\_\_\_

Número de gestión: \_\_\_\_\_

**ESTE FORMULARIO TIENE VIGENCIA DE 5 DÍAS HÁBILES**