



Banco del Litoral S.A.



Formulario Solicitud de Transferencia

Fecha de Solicitud:

DD | MM | AAAA

Transferencia entre cuentas del Banco Litoral

Transferencias Interbancarias

1. DATOS DEL ORDENANTE (QUIEN HACE LA TRANSFERENCIA)

Nombres y Apellidos o Razón Social :

Tipo Identificación: C.I. Pasaporte RUC No. Identificación:

Teléfono : Email:

2. CUENTA A DEBITAR

Debitar de la cuenta Banco del Litoral Ahorro Corriente No.

3. DATOS DEL BENEFICIARIO (QUIEN RECIBE LA TRANSFERENCIA)

Nombres y Apellidos o Razón Social :

Tipo Identificación: (Aplica únicamente para transferencias interbancarias) C.I. Pasaporte RUC No. Identificación: (Aplica únicamente para transferencias interbancarias)

Teléfono : Email:

Datos del Banco Beneficiario Banco del Litoral Otro Banco

Acreditar a la cuenta Ahorro Corriente Tarjeta de Crédito No.

4. VALOR DE LA TRANSFERENCIA

Valor en Números:

Valor en Letras:

5. MOTIVO DE LA TRANSFERENCIA

Motivo:

6. AUTORIZACIÓN A TERCEROS (PERSONAS JURÍDICAS DE APLICAR)

Bajo mi (nuestra) responsabilidad autorizo(amos) a _____ para que realice la presente transacción en mi nombre. con documento de identificación No. _____

7. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

- Por medio del presente documento el cliente ordenante autoriza irrevocablemente al Banco del Litoral S.A., debitar de la cuenta señalada en esta solicitud, el valor de la transferencia, mas el valor de la tarifa por el servicio financiero e impuestos respectivos con el objeto de realizar la transacción solicitada.
- El cliente declara que los fondos de esta transacción son lícitos, no provienen de/ni serán destinados a ninguna actividad ilegal o delictiva, ni consentirá que se efectúen depósitos o transferencias a su cuenta, provenientes de estas actividades. Expresamente autoriza al Banco del Litoral S.A. realizar las verificaciones y debida diligencia correspondientes e informar de manera inmediata y documentada a la autoridad competente en casos de investigación o cuando se detectaren transacciones inusuales e injustificadas, por lo que no ejercerá ningún reclamo o acción judicial.
- Al firmar este documento, reconozco que entrego de forma libre y voluntaria mi número de cédula, fecha de nacimiento, así como mi firma digital, entre otros datos personales de identificación, a servicios bancarios y canales electrónicos del BANCO DEL LITORAL S.A. para los propósitos financieros para los que han sido proporcionados.
- Doy constancia de mi autorización al BANCO, para que utilice mis datos personales en la base de datos de su propiedad, para los propósitos específicos de verificar mi identidad y otorgarme servicios de crédito o bancarios, lo anterior en cumplimiento con las leyes que rigen o regirán la materia en Ecuador. Dichos datos no serán comunicados a terceros, sino únicamente para el uso de información en cualquiera de las instrucciones que se relacionen con el Banco.
- Adicional, declaro que de forma libre y voluntaria me obligo a proporcionar datos personales reales al Banco respetando siempre los datos personales de terceros, siendo responsable exclusivo y total por el incumplimiento de esta obligación.
- El Banco, por su parte, se obliga a utilizar siempre de forma lícita los datos personales que entrego de acuerdo con la finalidad aquí estipulada. Cualquier solicitud respecto de mis datos personales será comunicada al Banco, a través de sus canales oficiales y correo designado: atencionalcliente@bancodelitoral.com.

Firma del Titular 1 / Representante Legal

Nombres y Apellidos:
Cédula / RUC:

Firma del Titular 2

Nombres y Apellidos:
Cédula / RUC:

Firma del Titular 3

Nombres y Apellidos:
Cédula / RUC:

8. PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

8. PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO					
Oficina Recepción:		Verificación de Firma y Registrado por:	Procesado por:	Aprobado por:	Digitalizado por:
Fecha Recepción:			<hr/>	<hr/>	<hr/>
Hora Recepción:			Balcón de Servicios	Supervisor Operativo	Nombre: