

## Solicitud de transferencias

Todos los campos del formulario son obligatorios, excepto los que contengan la frase "de aplicar"

Transferencias interbancarias <input type="checkbox"/>		Transferencias entre cuentas Banco Pichincha <input type="checkbox"/>	
Lugar: _____		Fecha: _____ <small>dd/mm/aaaa</small>	
		Comprobante No: _____ <small>(Datos a ser llenados por el Banco)</small>	
<b>Datos del ordenante (quien hace la transferencia)</b>			
<b>1</b>	Nombres y Apellidos o Razón social: _____		
	Identificación: (C.I., C.C., Pasaporte, RUC): _____		Teléfono/Celular: _____
	Dirección: _____		
	E-mail: _____		
<b>Cuenta a debitar</b>			
<b>2</b>	Debitar de la cuenta Banco Pichincha		Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> N° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Datos del beneficiario (quien recibe la transferencia)</b>			
<b>3</b>	Nombre del banco beneficiario: Banco Pichincha <input type="checkbox"/> Otro banco <input type="checkbox"/> _____		
	Acreditar a la cuenta		Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> N° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Sublínea No. (únicamente por el sector público)		
	Nombres y Apellidos o Razón Social: _____		
Identificación (C.I., C.C., Pasaporte, RUC) <small>(Aplica únicamente para transferencias interbancarias)</small>			
<b>Valor de la transferencia</b>			
<b>4</b>	Moneda: USD: <input type="text"/> EUROS: <input type="text"/>	Valor en números: _____ Valor en letras: _____	
<b>Motivo de la transferencia</b>			
<b>5</b>	_____		
<b>Autorización para terceros (aplica únicamente para personas jurídicas)</b>			
<b>Espacio a ser llenado únicamente para autorización de transacción.</b>			
Bajo mi(nuestra) responsabilidad autorizo(amos) a _____ con documento de identificación No. _____ para que realice la presente transacción en mi nombre.			
El (los) cliente(s) acepta(mos) todas las declaraciones, autorizaciones y condiciones detalladas aquí y al reverso de esta solicitud.			
Firma(s) ordenante(s)			
Firma: _____		Firma: _____	
Nombre: _____		Nombre: _____	
Documento de identificación No.: _____		Documento de identificación No.: _____	
<b>Para uso interno del Banco</b>			
Confirmación autorización a terceros		Recibido y procesado por: (Firma y sello)	Aprobado por: (Firma y sello)
Teléfono: _____		*Firma y sello del colaborador que receipta el formulario y valida los procedimientos establecidos para este servicio*.	
Fecha: _____			
Hora: _____			
Confirmado por: _____			

## Declaraciones

### **1. Declaración de licitud de fondos:**

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 Pichincha C.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.

### **2. Autorizaciones:**

Por medio del presente documento el cliente ordenante autoriza irrevocablemente al Banco Pichincha C.A., debitar de la cuenta señalada en esta solicitud, el valor de la transferencia, más los costos, tarifas e impuestos respectivos con el objeto de realizar la transacción solicitada.

### **3. Es responsabilidad del cliente verificar los datos de este formulario.**