

AUTORIZACIÓN DE INGRESO Y/O ELIMINACIÓN DE CUENTAS Y/O TARJETAS DE CRÉDITO PARA REALIZAR TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS O PAGOS DE TARJETAS DE CRÉDITO A OTRAS INSTITUCIONES A TRAVÉS DEL SERVICIO ORONET

Señores

Banco de Machala S.A.

Ciudad

Ingreso Eliminación

Por medio de la presente solicito a usted se sirva a realizar la siguiente instrucción:

Ingreso de la(s) siguiente(S) cuenta(S)/Tarjeta(S) de Crédito para realizar transferencia(S) a Cuentas de terceros a través del Servicio Oronet del Banco de Machala.

Eliminación de la(s) siguiente(S) cuenta(S)/Tarjeta(S) de Crédito registradas por concepto de Transferencia(s) a Cuentas de terceros a través del Servicio Oronet del Banco de Machala.

Información del Ordenante		No. de Contrato:	
Nombres y Apellidos /Razón Social :		<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> Pasaporte	Ciudad:
		Nro.	
Tipo de cuenta		No. Cuenta	
<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente			
<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente			
<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente			
Datos del Beneficiario			
Nombres y Apellidos /Razón Social :		<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> Pasaporte	Ciudad:
		Nro.	
Actividad Económica/Profesión:		Dirección:	Teléfono:
Nombres y Apellidos del Representante Legal (para Personas Jurídicas):		<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> Pasaporte	
		Nro.	
Identificación de la(s) Cuenta(s)			
Tipo de Cuenta/Tarjeta de Crédito	No. Cuenta/Tarjeta de Crédito	Institución Bancaria	
<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> TCO			
<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> TCO			
<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> TCO			

Concedor (a) de las penas de perjurio, declaro bajo juramento que el origen de los fondos de las transacciones bancarias que realice por este servicio a través del Banco de Machala S.A. no serán destinados a la realización o financiamiento de ninguna actividad ilícita. De igual manera, conociendo las disposiciones de la Ley Para Reprimir el Lavado de Activos, autorizo expresamente al Banco de Machala S.A. a realizar los análisis y verificaciones que considere necesarios; así como a las autoridades competentes en caso de llegar a determinar la existencia de operaciones y/o transacciones inusuales e injustificadas. En virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de Acción Civil, Penal o Administrativa en contra del Banco de Machala S.A. Eximo al Banco de Machala S.A. de toda responsabilidad, inclusive respecto a terceros si esta declaración fuese falsa o errónea, y me someto a las normas legales contempladas en la Ley Para Reprimir el Lavado de Activos.

Atentamente,

Firma(s) Autorizadas(s)

Usuario:

Lugar y Fecha:

PARA SER LLENADO POR EL BANCO		
Recibido	Revisado	Aprobado

