



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

**SEÑORES  
BANCO DE MACHALA S.A.  
CIUDAD**

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) Interbancarias 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) Interbancarias a través del Servicio Oronet del Banco de Machala.

DATOS 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.	
CUENTA (S) A DEBITAR :		
Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	No.	
Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	No.	
Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	No.	

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"/> RUC <input type="checkbox"/> Pasaporte	
	Nro.	
CUENTA (S) A ACREDITAR / PAGO DE TARJETA (S) DE CRÉDITO:		
Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/>	No.	Institución Bancaria:
Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/>	No.	Institución Bancaria:
Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/>	No.	Institución Bancaria:

Conocedor (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 de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos; 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 de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos.  
Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma(s) Autorizadas(s)  
Usuario:

Lugar y Fecha:

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO		
_____ <b>RECIBIDO</b>	_____ <b>REVISADO</b>	_____ <b>APROBADO</b>

