

Fecha
solicitud**Datos del Ordenante***

Nombre del Titular de la Cuenta	Nº de Cuenta
Dirección	
Moneda	Monto en número
Monto en letras	

Datos del Beneficiario*

Nombre del beneficiario	Nº de Cuenta / IBAN
Documento de identificación	Cédula Pasaporte RIF RUC NIT RUT Otro: Nro.:
Dirección completa	
Ciudad	País
Propósito de la transferencia	

Nota importante: Este formato, junto con su documentación de soporte (factura, factura proforma, explicación detallada, contratos, copia de identificaciones, etc.), debe ser enviado al correo bank@ebnany.com. Esto permitirá procesar su transacción de forma más ágil. EBNA Bank N.V. se reserva el derecho de requerir documentación e información adicional cuando lo considere necesario.

Banco Beneficiario*

Nombre del banco	Código SWIFT/BIC	Número ABA
Dirección completa		
Ciudad	País	

Banco Intermediario (Solo si es aplicable)

Nombre del banco	Código SWIFT/BIC	Número ABA
Nº de Cuenta en el Banco Intermediario		
Dirección completa		
Ciudad	País	

(* Campos obligatorios). Las solicitudes de transferencia que contengan campos obligatorios en blanco no serán procesadas.

Declaración y firma(s)

Autorizamos a EBNA Bank N.V. a debitar en la cuenta indicada el importe a transferir, así como sus gastos y comisiones. EBNA Bank N.V. no se responsabiliza ni tiene control sobre los cargos adicionales que puedan generarse durante el tránsito de la transferencia, los cuales deberán ser asumidos por el Ordenante.

Datos del firmante	Datos del firmante
--------------------	--------------------

Firma

Firma

Solo para uso del banco

Nombre del contacto	Nro. de referencia
---------------------	--------------------