

SOLICITUD DE TRANSFERENCIAS EN MONEDA EXTRANJERA
 Persona Natural Persona Jurídica

SECCIÓN I: DATOS DEL CLIENTE ORDENANTE (Según aparece en su cuenta)

Apellidos y Nombre / Razón Social		Cédula de Identidad / RIF
		V
Dirección del Ordenante:		
N° Telefónico fijo:	Otro N° Telefónico:	Correo Electrónico:
Cód: Telf:	Cód: Telf:	

SECCIÓN II: DATOS DE LA TRANSFERENCIA

Por medio de la presente, autorizo a debitar de mi cuenta en dólares N°

0	1	7	4	0	5	5	5												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Así mismo, autorizo a cargar en la cuenta en Bolívares N°

0	1	7	4																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

todos los gastos y comisiones que se generen de la presente operación.

Banco que origina las divisas:	Titular de la Cuenta	Moneda	Monto de la Transferencia (en números):
		DÓLAR	
Monto de la Transferencia (en letras):			

SECCIÓN III: DATOS DEL CLIENTE BENEFICIARIO (Según aparece en su cuenta)

Nombre(s) y Apellido(s) o Razón Social:		Documento de Identidad:
Dirección del Beneficiario:		
N° Telefónico fijo:	Otro N° Telefónico:	Correo Electrónico:
Cód: Telf:	Cód: Telf:	

Tipo de cuenta	N° de cuenta del Beneficiario:	For further credit / Para Futuro Crédito (Si aplica):	
		Nombre Completo del Beneficiario:	N° de Cuenta:

DATOS DEL BANCO DEL BENEFICIARIO

Banco del Beneficiario:	Swift del Banco del Beneficiario:		
ABA del Banco del Beneficiario: (En caso de transferencias a Estados Unidos)	IBAN del Banco del Beneficiario: (En caso de transferencias con destino a la Comunidad Europea)		
Dirección del Banco del Beneficiario:			
Dirección:	Ciudad:	Estado:	País:

DATOS DEL BANCO INTERMEDIARIO (Si aplica)

Banco Intermediario:	N° de Cuenta:		
Swift del Banco Intermediario:	ABA del Banco Intermediario: (En caso de transferencias a Estado Unidos)		
Dirección del Banco Intermediario:			
Dirección:	Ciudad:	Estado:	País:

SECCIÓN IV: DECLARACION DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE Y SANCIONES OFAC

Declaro/Declaramos:

Que la información provista sobre el propósito de la transferencia es cierta y que los fondos recibidos o transferidos provienen de actividades lícitas, de legítimo carácter mercantil por el ejercicio de nuestra actividad comercial, encontrándose dentro del marco regulatorio de la legislación de la República Bolivariana de Venezuela, y no provienen, ni serán destinados para actividades ilícitas como legitimación de capitales, financiamiento de terrorismo, financiamiento para la proliferación de armas de destrucción masiva y crimen organizado a nivel nacional ni internacional.

Que esta transacción no está relacionada, ni directa, ni indirectamente con el Gobierno de Venezuela, cualquier subdivisión política, agencia o instrumentalidad de la misma. Esto en cumplimiento con las regulaciones promulgadas por la Oficina de Control de Activos Extranjeros (OFAC).

SECCION V: AUTORIZACION DEL CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL**1. Firma del Titular o Representante Legal****2. Firma del Titular o Representante Legal**

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

PARA USO EXCLUSIVO DE BANPLUS BANCO UNIVERSAL**Firma Verificada****Sello de la Agencia Receptora**

Según la legislación vigente, Banplus Banco Universal C.A., requerirá a sus clientes información (documentación) que se estime necesaria para determinar la naturaleza de las operaciones y destino de los fondos.

NORMATIVA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LEGITIMACIÓN DE CAPITALES

Es importante completar la siguiente información:

El origen y/o procedencia de los fondos en Moneda Extranjera proviene de:

IMPORTANTE: Si la transacción de mesa de cambio fue realizada desde Banplus Banco Universal, C.A., consignar copia del estado de cuenta donde se observe de dónde provienen los fondos en Bolívares y detallar el origen que generaron las divisas correspondientes. Si el estado de cuenta no indica el nombre de quién depositó los fondos, favor indicarlo en el documento de Transferencia de Moneda Extranjera.

¿Qué tipo de relación tiene el Ordenante con el Beneficiario?

Descripción de la línea de negocio del Ordenante (Explique de ser necesario, de lo contrario N/A)

Descripción de la línea de negocio del Beneficiario (Explique de ser necesario, de lo contrario N/A)

¿Motivo de la Transferencia?

Detalle de Documentos que soporten la transferencia; facturas/proformas (Números y Fechas), documento privado entre las partes, contrato, estados de cuenta, entre otros

SOLO PARA USO INTERNO DEL BANCO CORRESPONSAL

Cumplimiento:	Nombre:	Firma	Fecha
Operaciones:	Nombre:	Firma	Fecha