

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIAS EN MONEDA EXTRANJERA**  
**PERSONA NATURAL**

DATOS DEL ORDENANTE			
Nombre(s) Completo(s):		Apellido(s) Completo(s):	
Cédula de Identidad:			
Dirección del Ordenante:			
Edificio o Quinta:	Piso:	Apartamento:	Calle o Avenida:
Urbanización:	Ciudad:	Estado:	País: Venezuela
N° Telefónico fijo:	Otro N° Telefónico:	Correo Electrónico:	
Cód: Telf:	Cód: Telf:		
Por medio de la presente, autorizo a debitar de mi cuenta en dolares N° <input type="text" value="0174"/> el monto expresado y seran destinado para (Motivo): _____ a fin que procedan a realizar la transferencia, según se detalla a continuación:			
MONEDA:	<input type="text" value="DÓLAR"/>	MONTO:	<input type="text"/>

DATOS DEL BENEFICIARIO			
Nombre(s) y Apellido(s) ó Razón Social:			Documento de Identidad:
Dirección del Beneficiario:			
Dirección:	Ciudad:	Estado:	País:

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:
N° de cuenta del Beneficiario:		Tipo de cuenta:	
		<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorros	

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:

Para Futuro Crédito (Si aplica):	
Nombre Completo del Beneficiario:	N° de Cuenta:

Así mismo, autorizo a cargar en la cuenta en Bolívares N°  todos los gastos y comisiones que se generen de la presente operación.

VER AL DORSO 

**Firma(s) Autorizada(s)** (como lo indica la tarjeta de firmas de la cuenta)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

C.I. No.: \_\_\_\_\_

C.I. No.: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

\_\_\_\_\_  
Firma Verificada

\_\_\_\_\_  
Sello de la Agencia Receptora

Según punto 5.10 de Circular emitida por el Banco Central de Venezuela de fecha 20 de Marzo del 2014, 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:

\_\_\_\_\_

¿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, entre otros

\_\_\_\_\_