

FORMULARIO TRANSFERENCIA INTERNACIONAL

DESTINO DE TRANSACCIÓN

País destino de los fondos		Continente	África
----------------------------	--	------------	--------

BENEFICIARIO

Nombre del beneficiario			
Dirección del beneficiario			
Concepto del pago	Devolución de Saldo Salvadoreño en el Exterior		
Correo electrónico para notificarle			
Teléfono de contacto del beneficiario			

BANCO PAGADOR

Nombre del Banco			C.L.A.B.E. INTERBANCARIA MEXICO
Número de cuenta del beneficiario			
Código SWIFT/BIC		Código ABA	
Transit number			*Obligatorio si el país pagador es Canadá.
Institution Canada			
Código IBAN			*Obligatorio para bancos europeos y de Costa Rica.
Dirección del banco pagador			
Teléfono del banco pagador			
Correo electrónico del banco			
Otras instrucciones específicas			

BANCO INTERMEDIARIO

Completar información

Nombre del Banco			
Número de cuenta del intermediario			
Código SWIFT/BIC		Código ABA	
Dirección del banco pagador			
Teléfono del banco pagador			
Correo electrónico del banco			
Otras instituciones específicas			
Nombre			

Firma del cliente

Declaro que la información proporcionada es verdadera.
En caso de detectarse errores u omisiones, estos son de mi exclusiva responsabilidad, por lo que acepto el cargo de los costos transaccionales en que se incurra por reparación, investigación, rechazo, reprocesos o movimientos cambiarios aplicables al valor de la transacción; de conformidad con lo establecido en el Documento explicativo para la Devolución de Saldo a Afiliados Salvadoreños que residen en el Extranjero y cuentan con Estatus Migratorio Regular Permanente; aprobado por el Comité de Normas del Banco Central de Reserva en sesión CN-17/2020 del 21 de octubre de 2020 y aclaración aprobada en sesión CN-01/2021 del 21 de enero de 2021.