

Date: / Fecha: _____

City: / Ciudad: _____

WIRE TRANSFER FORM

I hereby authorize to debit my account No. _____ i/n/o _____

*Por medio de la presente autorizo debitar de mi cuenta No**A nombre de***and wire transfer according to the following instructions.***y transferir los fondos de acuerdo a las siguientes instrucciones:*

Amount / Monto: \$ _____

Amount in Words / Monto en Letras: _____

Beneficiary's Name:*Nombre del beneficiario:* _____**Beneficiary's Address:***Dirección del beneficiario:* _____**Beneficiary's Account Number:***Número de cuenta del beneficiario:* _____**Beneficiary Bank:***Banco beneficiario:* _____**Beneficiary Bank's Address:***Dirección del banco beneficiario:* _____**Swift or ABA:** _____**Intermediary Bank:***Banco Intermediario:* _____**Intermediary Bank's Address:***Dirección del Banco intermediario:* _____**Swift or ABA:** _____**Transfers between US Banks require the ABA number ONLY (9 digits)***Las transferencias entre bancos en los EE.UU. requiere el número ABA SOLAMENTE (9 dígitos)***Special Instructions:***Instrucciones Especiales:* _____**FATCA: Purpose / Propósito** _____**Item of income US source: / Ingresos originados en los Estados Unidos:** Yes / Sí No**Authorized Signatures: / Firmas Autorizadas:****Authorized signature should be exactly as registered at Davivienda International.***Firma autorizada debe ser exactamente como está registrada en Davivienda International.*_____
Name: / Nombre_____
Name: / Nombre**For Bank Use Only: / Para uso del Banco:****Fee: / Cargo:** _____**Deduct from transfer: / Deducir de la transferencia:** _____**Bank Authorized signature: / Firma autorizada:** _____**DEPOSITS ARE NOT FDIC INSURED / LOS DEPOSITOS NO ESTAN ASEGURADOS POR EL FDIC.**