Solicitud de Servicios

Lugar y fecha: _____

Yo, (nombre o razón social): _____ con CI / RUC: _____

en calidad de: ☐ Titular de cuenta / Representante Legal ☐ Firma Autorizada ☐ Tercero Autorizado ☐ Apoderado

Teléfono: _____ Direccion del Domicilio: _____

Mail: _____ en mi calidad de titular de la cuenta: ☐ Ahorros ☐ Corriente Nº: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Solicito al **Banco General Rumiñahui S.A.,** en adelante simplemente denominado "el Banco" lo siguiente:

1 CANCELACIÓN DE CUENTAS

Cuenta: ☐ Ahorros ☐ Corriente ☐ Ahorro Programado Número de cuenta: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Saldo a retirar: _____

Motivo de la cancelación: _____

Entrega de chequera para destrucción: ☐ SI ☐ NO Rango de cheques desde: _____ hasta _____

2 CHEQUES DE EMERGENCIA, LOCAL, EXTERIOR

Solicito emitir cheque de: ☐ Emergencia ☐ Citibank NewYork ☐ Pichincha Miami

A la orden de:

_____

Valor en números _____ U$D

Valor en letras: _____

_____

Comisión: _____ U$D Total: _____ U$D

Autorizo debitar los valores correspondientes de mi cuenta ☐ Ahorros ☐ Corriente

número: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Solicito proceder con: ☐ Canje ☐ Anulación ☐ Prohibición del cheque

☐ Cheque de Emergencia/ Certificado ☐ Citibank New York ☐ Pichincha Miami

número: _____ emitido en la Agencia _____

a la orden de: _____

por el siguiente motivo: _____

Nuevo beneficiario (Canje): _____

Autorizo debitar el valor de _____ U$D por costos incurridos de

mi cuenta ☐ Ahorros ☐ Corriente, número: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3 OTROS REQUERIMIENTOS

Porta-chequeras Valor: _____

Certificados Bancarios

Número de hojas	Valor por hoja

Corte de movimiento del estado de cuenta

Desde (mm/aaaa)		Hasta (mm/aaaa)		Valor por hoja

4 REQUERIMIENTOS TARJETA DE CREDITO VISA

Numero de Tarjeta |_|_|_|_|_|_|X|X|X|X|X|X|_|_|_|_|

☐ Precancelación De Diferidos ☐ Diferimientos Valor: _____ Vale: _____

☐ Estado de cuenta AÑO _____ MES ☐ Ene ☐ Feb ☐ Mar ☐ Abr ☐ May ☐ Jun ☐ Jul ☐ Sep ☐ Oct ☐ Nov ☐ Dic

Valor Unitario	Valor Total

☐ **RECLAMOS**	
☐ **PAGOS** ☐ No aplicado (adj, comprobante de pago) ☐ Mal procesado ☐ Otros Especifique	☐ **CONSUMOS** ☐ No realizado ☐ Duplicado ☐ Valor alterado Especifique ☐ Otros Especifique _____ Monto _____ Observaciones Estado _____
En caso de consumo en el exterior se debe adjuntar el formulario de Reclamo de Tarjetahabiente	

☐ Cancelación de Tarjeta Entrega tarjeta ☐ Si ☐ No Caducidad MM _____ AA _____ Código de cancelación _____ Motivo: _____

Autorización - Modificación débito automático - AUTORIZO A:

Débito de mi cuenta: ☐ Ahorros ☐ Corriente Nº: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ El valor mínimo a pagar ☐ El saldo total de los consumos

Eliminar el débito automático de mi cuenta: ☐ Ahorros ☐ Corriente Nº: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (Aplica solo para clientes civiles)

☐ Reposición de Tarjeta Motivo: _____ Nombre a imprimirse en la tarjeta: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ Diferimientos Monto _____ Tiempo _____ Tasa Interes _____ Observaciones _____

☐ Otros _____

5 ACTIVACIÓN E INACTIVACIÓN DE ACCESO A CANALES ELECTRONICOS

☐ Inactivación ☐ Activación Canal _____ Motivo _____

6 OBSERVACIONES

_____

_____

LICITUD DE FONDOS: Declaro que todos los valores que entregue en depósito, los retiro de fondos y en general todas las transacciones que efectúe en el Banco, tienen un origen y destino lícito y legítimo y no provienen ni tienen relación con ninguna actividad relacionada con el cultivo, producción, fabricación, transporte o comercialización de sustancias estupefacientes o psicotrópicas, ni tendrán relación con cambios de monedas, depósitos o inversiones que provengan de este tipo de actividades; y que no admitiré que terceros efectúen depósitos o transferencias de fondos a mi(s) cuenta(s) con fondos provenientes de estas actividades. Eximo al Banco de toda responsabilidad inclusive respecto a terceros, si esta declaratoria fuese falsa o errónea. Renuncio a ejecutar cualquier acción o pretensión tanto en el ámbito civil, penal como de cualquiera otra índole. Autorizo al Banco y a las autoridades competentes para realizar la investigación que se considere pertinente de transacciones inusuales o sospechosas, tipificadas en las leyes pertinentes. "COSTOS GASTOS Y COMISIONES POR LOS DISTINTOS PRODUCTOS Y SERVICIOS: Declaro conocer los costos y comisiones establecidos por el Banco para los distintos productos y servicios, solicitados por mi a través del presente formulario, los cuales declaro aceptar expresamente. Autorizo expresa e irrevocablemente al Banco a debitar de cualquiera de mis cuentas corrientes o ahorros, u otros depósitos monetarios o inversiones o cualquier otro valor que tuviere en el Banco, incluso mediante precancelación, las sumas de dinero necesarias para cancelar los referidos costos, gastos o comisiones o cualquier otra obligación directa e indirecta, individual o conjunta, que tenga contraída o llegare a contraer para con el Banco, en el momento en que corresponda, sin necesidad de instrucción adicional alguna". Acepto expresamente todas las condiciones determinadas en este formulario, pudiendo el Banco modificarlas en el momento que lo considere conveniente, sin que requiera para ello mi autorización, sometiéndome por lo tanto desde ya a las mismas.

ELABORADO POR	FIRMA DEL CLIENTE	REVISADO Y AUTORIZADO POR