



SOLICITUD DE DEPÓSITO DIRECTO O TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Fecha (Día/Mes/Año) _____

Pensionado

Beneficiario

SECCIÓN I. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre _____

Inicial _____

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Seguro Social _____

Teléfono Residencial _____

Teléfono del Trabajo _____

DIRECCIÓN POSTAL

Urbanización, Condominio o Barrio _____

P O Box, Número y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural, Ruta Contrato _____

Pueblo, País y Código Postal _____

INFORMACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA

Banco _____ Tipo de Cuenta Ahorros Corriente

Número de Cuenta _____ Número de Ruta y Tránsito _____

(Vea el cheque en la parte inferior derecha)

(Vea el cheque en la parte inferior izquierda)

Firma del Solicitante _____

Nombre del Tutor _____

Firma del Tutor _____

SECCIÓN II. PARA USO EXCLUSIVO DE LA AGENCIA

Código del Banco _____

RECIBIDO POR:

Firma _____

Nombre en Letra de Molde _____

Puesto que Ocupa _____

Fecha (Día/Mes/Año) _____

INGRESADO AL SISTEMA POR:

Firma _____

Nombre en Letra de Molde _____

Puesto que Ocupa _____

Fecha (Día/Mes/Año) _____

SECCIÓN III. INSTRUCCIONES PARA EL SOLICITANTE

1. Complete la solicitud e incluya copia de un cheque cancelado o de una hoja de depósito procesada por el banco. El cheque o la hoja debe tener el número de ruta y tránsito; y el de cuenta impresos en la parte inferior.
2. Una vez procesada esta solicitud, no puede cerrar la cuenta bancaria indicada sin notificarlo previamente al Área de Servicios al Pensionado.