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.