

**GCI****SOLICITUD DE RETIRO PARA DE TARJETA DE CRÉDITO (* = Datos****obligatorios)***** Fecha**

(dd mmm aaaa)

*** Divisa**

USD o EUR

*** Importe****Información de cuenta GCI** (Detalles de la cuenta para descontar los fondos)

* Nombre de Usuario

*Número de Cuenta

Datos del Ordenante (Sus detalles)

* Nombre

*Calle

*Ciudad / Población

*Estado / País

*Código Postal

*Teléfono 1

*Teléfono 2

*Email

Detalles de la Tarjeta

* Tipo (ejem. - VISA, MasterCard, etc.)

Banco emisor

* Últimos 4 dígitos de la Tarjeta

*** Documentos requeridos****Por favor envíe los siguientes documentos si aún no lo ha hecho:**

1. Copia de Pasaporte (NINGUNA OTRA IDENTIFICACION ES VALIDA)
2. copia de frente y reverso de la tarjeta (bloquee los primeros 12 dígitos si lo desea)
3. copia de comprobante de domicilio o extracto de banco que muestre la dirección de facturación de la tarjeta

GCI use only

On file

Date Recd

* ¿Quiere cerrar su cuenta GCI?

SI

NO

¿Desea hacer algún comentario sobre nuestro servicio?

Firma Autorizada: Yo / Nosotros aceptamos que estas solicitud se rige por los Términos y Condiciones Generales de GCI Financial LLC.

*** Lugar y Fecha***** Firma**

Toda información proporcionada será estrictamente CONFIDENCIAL.

Envíe el (los) documento (s) solicitado (s) por fax a cualquiera de nuestros números listados en: <http://www.gcitrading.com/spanish/fax.htm>Puede enviarlo (s) también por email a payments@gcitrading.com