

**GCI****SOLICITUD DE RETIRO PARA TRANSFERENCIA BANCARIA (* = Datos****obligatorios)***** Fecha**

(dd mm aaaa)

*** Divisa**

USD o EUR

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

* Nombre de Usuario

* Número de Cuenta

50 | Datos del Ordenante (Sus detalles)

* Nombre

* Calle

* Ciudad / Población

* Estado / País

* Teléfono 1

* Email

57 | Datos bancarios del Beneficiario (Los detalles de su banco)

* Código de Banco (ejem. - SWIFT-BIC)

* Nombre del Banco

* Calle

* Ciudad / Población

* Estado / Región

* País

59 | Datos de la cuenta del Beneficiario (Los datos de su cuenta de banco) **Nota:** No están permitidas transferencias a terceros.

* Número de cuenta / IBAN

* Nombre del titular de la cuenta

70 | Detalles del pago en caso necesario (ejem. – Factura No. 1234)

* ¿Quiere cerrar su cuenta GCI?

SI

NO

¿Desea hacer algún comentario sobre nuestro servicio?

Firma Autorizada: Yo / Nosotros aceptamos que esta 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