

Autorización de transferencia entre cuentas



(Por favor, llenar con letra legible)

Nombre del remitente _____

Nombre del beneficiario _____

Además de nuestro acuerdo de cuenta, los abajo firmantes, remitente y beneficiario de los fondos, reconocen y aceptan que los fondos pueden ser transferidos por el remitente desde su cuenta en la cooperativa de crédito a la cuenta en la cooperativa de crédito del beneficiario. Cada uno de los abajo firmantes acepta que UFCU no es responsable por ninguna reclamación derivada de dicha transferencia. Los abajo firmantes, conjunta y solidariamente, se comprometen a indemnizar y eximir de cualquier responsabilidad a la cooperativa de crédito, sus empleados, y agentes por cualquier reclamación relacionada con este servicio.

El remitente de los fondos también reconoce y acepta que, una vez otorgada esta autorización, si realiza cambios de titularidad o capacidad de transferencia en su cuenta, es su responsabilidad modificar el número de identificación personal (PIN, por sus siglas en inglés) utilizado para acceder a su cuenta.

Firma del remitente de los fondos

Fecha

Número de cuenta del remitente

Identificación (licencia de conducir, etc.)

Firma del beneficiario de los fondos

Fecha

Número de cuenta(s) del beneficiario

Para **cuentas adicionales** del mismo beneficiario:

Iniciales del remitente

Número de cuenta

Iniciales del remitente

Número de cuenta

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA DE CRÉDITO

Firma verificada

Iniciales

Fecha