

Solicitud Transferencias interbancarias o Cheques de Gerencia Compartamos

Compartamos
Financiera

Importe		Fecha			
---------	--	-------	--	--	--

Datos de la transferencia y/o cheque de gerencia Compartamos.

Importe en letras					
Entidad de destino (Sólo Transferencias)					
Plaza de destino (Sólo Transferencias)		MN		ME	

Datos del Beneficiario

Razon Social / Denominación (para empresas)					
Apellido paterno	Apellido materno		Nombres		

Tipo de Documento. Si marca "Otros", indicar que tipo de DOI es:

DNI		Carnet de Extranjería		Pasaporte		Otros	
-----	--	-----------------------	--	-----------	--	-------	--

Nº de Documento					
-----------------	--	--	--	--	--

Para abono en cuenta (Sólo Transferencias)	Código Cuenta Interbancaria de destino				
---	--	--	--	--	--

Datos del Solicitante

Razon Social/ Denominación (para empresas)					
Apellido paterno	Apellido materno		Nombres		
Dirección					
Dirección de Correo electrónico				Teléfono	

Tipo de Documento. Si marca "Otros", indicar que tipo de DOI es:

DNI		Carnet de Extranjería		Pasaporte		Otros	
-----	--	-----------------------	--	-----------	--	-------	--

Nº de Documento					
-----------------	--	--	--	--	--

Forma de pago

Cargo en cuenta de ahorros Compartamos. Indicar el Nº de Cuenta					
---	--	--	--	--	--

Mediante su firma, el Solicitante declara conocer y aceptar las siguientes condiciones generales:

- 1 La entidad no asume responsabilidad por eventuales errores o demora en la tramitación de la transferencia que se deriven de la información consignada por el cliente.
- 2 Queda establecido que si la transferencia no llegara a realizarse por causas ajenas a la entidad, la comisión y gastos cobrados no serán reembolsados.
- 3 Las entidades efectuarán la devolución o rechazo de las transferencias por motivos y en los plazos estipulados en este formato.
- 4 Las entidades en caso de transferencias con destinos a cuentas de abono, se basan en el CCI especificado por el Ordenante de la transferencia. Otros datos como es el caso del nombre del Beneficiario, tipo o número del documento de
- 5 De haber una devolución o rechazo de la transferencia por parte de la entidad de destino, el importe se acreditará en el Nº de cuenta indicado en el presente formulario (datos del Solicitante).

Firma del Solicitante		Firma del Representante de Servicio de Compartamos Financiera

Importante

Las entidades receptoras (entidad pagador) efectuarán la devolución o rechazo a las entidades originantes de las transferencias por los motivos y en los plazos estipulados a continuación:

a Hasta 24 horas (Transferencias Interbancarias).

Cuenta errada o suspendida

Cuenta inexistente

Número de cuenta inválido

Sucursal u oficina errada

Cuenta bloqueada

Error de formato

Moneda distinta a la de la cuenta a acreditar(obligatorio)

Transacción duplicada

Tarjeta de crédito no corresponde a entidad emisora

Cuenta no permitida para tipo de transferencia

Tipo de transferencia no corresponde a una cuenta CTS

Tipo de transferencia no corresponde a una cuenta de pago de remuneraciones

CCI/DOI incorrecto

Monto supera deuda de tarjeta

b Causales de la CCE S.A.

Retiros parciales

RCG

Cláusula de Protección

"En caso EL CLIENTE hubiera accedido al presente formato de contrato a través de la web o de cualquier otro medio electrónico que Compartamos Financiera hubiera puesto a su disposición, desde ya manifiesta que en el supuesto que existiera alguna discrepancia entre el presente documento impreso y el archivo electrónico del cual se tomó, prevalecerá la versión registrada en los medios electrónicos de Compartamos Financiera". "El cobro del ITF, aplica igual que todas las operaciones. Si es del mismo titular, se debe especificar, para exonerarlo del cobro".