

Las transferencias electrónicas deben solicitarse por escrito en el presente formulario de transferencia electrónica y deben incluir una copia clara y legible de su identificación con foto que sea válida y emitida por el gobierno. Para garantizar que la copia sea lo más clara y legible posible, por favor amplíe la imagen. No se aceptarán formularios de transferencia bancaria que estén incompletos, no estén firmados o sean ilegibles. Verifique su información de contacto y los fondos disponibles antes de enviar su solicitud de transferencia. Para verificar información, podremos llamar a cualquier miembro que solicite una transferencia bancaria. Las llamadas se harán a un número de teléfono de registro antes de que las transferencias sean procesadas.

Todas las solicitudes de transferencias internacionales DEBEN recibirse antes de las 3:00PM EST. De lo contrario, no se enviarán hasta el siguiente día hábil. Este formulario puede ser escaneado y enviado por correo electrónico a Accounting@myGECreditUnion.com o por fax al 203.306.0021.

Debido a cambios regulatorios, todos los campos deben ser completados

Información del miembro

Fecha de solicitud: _____ Nombre del miembro remitente (iniciador): _____

Número de cuenta de GE Credit Union (para cobrar): _____

Domicilio del miembro: _____ Ciudad/Estado/Código postal: _____

Número de teléfono durante el día: () _____ - _____ Fax: () _____ - _____

Correo electrónico: _____

De acuerdo con la Ley de Transferencias Electrónicas de Fondos, estamos obligados a proporcionarle una declaración de pago anticipado que usted debe reconocer antes de que se puedan transferir fondos.

Por favor, marque con un círculo el método que desea recibir y luego confirme esta declaración: correo electrónico o fax.

Autorización del miembro

Firma del miembro

Fecha

Instrucciones para la transferencia bancaria

Monto de la transferencia: \$ _____ Institución receptora: _____

Dirección: Calle: _____ Ciudad/País: _____

Bic/Código SWIFT: _____ Código IBAN: _____
(código de identificación bancario) (requerido para transferencias europeas)

Nombre de la cuenta (beneficiario): _____

Dirección: Calle: _____

Ciudad/Estado: _____ Número de cuenta: _____

Propósito: _____

Instrucciones especiales: _____

Para ser completado por GE Credit Union

Solicitud en persona: SÍ / NO Sucursal # _____ con cajero # _____ Para volver a llamar: _____ OFAC

¿Se colectan los fondos transferidos? SÍ / NO Costo: \$40.00 internacional _____

Tipo de identificación: Licencia de conducir Pasaporte Identificación estatal Otro _____ Identificación #: _____

Transferencia iniciada por: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Transferencia verificada por: _____ Fecha: _____ Hora: _____