

# FORMULARIO TRANSFERENCIA INTERNACIONAL

## DESTINO DE TRANSACCIÓN

País destino de los fondos		Continente	África
----------------------------	--	------------	--------

## BENEFICIARIO

Nombre del beneficiario	
Dirección del beneficiario	
Concepto del pago	Devolución de Saldo Salvadoreño en el Exterior
Correo electrónico para notificarle	
Teléfono de contacto del beneficiario	

## BANCO PAGADOR

Nombre del Banco		C.L.A.B.E. INTERBANCARIA MEXICO
Número de cuenta del beneficiario		
Código SWIFT/BIC	Código ABA	
Transit number		*Obligatorio si el país pagador es Canadá.
Institution Canada		
Código IBAN		*Obligatorio para bancos europeos y de Costa Rica.
Dirección del banco pagador		
Teléfono del banco pagador		
Correo electrónico del banco		
Otras instrucciones específicas		

## BANCO INTERMEDIARIO

Completar información

Nombre del Banco		
Número de cuenta del intermediario		
Código SWIFT/BIC	Código ABA	
Dirección del banco pagador		
Teléfono del banco pagador		
Correo electrónico del banco		
Otras instituciones específicas		
Nombre		

### Firma del cliente

Declaro que la información proporcionada es verdadera.

En caso de detectarse errores u omisiones, estos son de mi exclusiva responsabilidad, por lo que acepto el cargo de los costos transaccionales en que se incurra por reparación, investigación, rechazo, reprocesos o movimientos cambiarios aplicables al valor de la transacción; de conformidad con lo establecido en el Documento explicativo para la Devolución de Saldo a Afiliados Salvadoreños que residen en el Extranjero y cuentan con Estatus Migratorio Regular Permanente; aprobado por el Comité de Normas del Banco Central de Reserva en sesión CN-17/2020 del 21 de octubre de 2020 y aclaración aprobada en sesión CN-01/2021 del 21 de enero de 2021.