

**FORMATO TRANSFERENCIA BANCARIA**

FECHA: _____ - _____ - _____

Nombre o Razón Social _____

R.F.C. _____ Tel. _____

Mail. _____

Importante: las confirmaciones de pago serán enviadas al correo electrónico proporcionado.
Incluir copia del estado de cuenta e identificación oficial

***** Cuenta en México *****Moneda Nacional Dolares

Banco _____

Cuenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del Beneficiario tal y como aparece en la cuenta de cheques
_____No. Sucursal

--	--	--	--

 Sucursal _____CLABE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLAZA _____ No. Plaza

--	--	--	--

***** Cuenta en el Extranjero *****Moneda Dolares

Banco _____

Cuenta _____

ABA _____ SWIFT _____

Dirección. _____

Calle _____

No. Exterior _____ No. Interior _____

Municipio o Ciudad _____ C.P.

--	--	--	--	--

Estado o Provincia _____

País _____

NOMBRE Y FIRMA

CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE APARECEN EN ESTE DOCUMENTO SON LOS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADOS EN EL BANCO

Seguros Ve por Más, S.A., Grupo Financiero Ve por Más

Paseo de la Reforma No. 243 Col, Cuauhtémoc C.P 06500 Deleg. Cuauhtémoc CDMX Tel. 11021800 y 01 800 830 3676

Mérida: Calle 58-A No. 499 por 29 y 33. San Fernando Mérida, Yucatán, México C.P. 97200 Tel. (999) 942-31- 80

Oficinas en