



Solicitud Estados de Cuenta / Corte de Movimientos

Lugar y fecha (DD/MM/AAAA) _____

A. DATOS DEL CLIENTE

Nombre del cliente _____ C.I. ☐ Pasaporte ☐ R.U.C ☐

Teléfono _____ Correo electrónico _____

B. DATOS DE LA CUENTA / TARJETA

Cuenta corriente ☐ Cuenta de Ahorros ☐ Tarjeta de Crédito ☐ No de cuenta / Tarjeta _____

Nombre de la cuenta / Tarjetahabiente _____

C. COPIA DE DOCUMENTO SOLICITADO

Estado de cuenta - Facturas ☐ Comprobantes ☐ Corte de movimientos ☐

D. PERIODO

1. Año _____ Especificar mes _____ ☐ Todos los meses

2. Año _____ Especificar mes _____ ☐ Todos los meses

3. Año _____ Especificar mes _____ ☐ Todos los meses

E. TÉRMINOS Y CONDICIONES

- 1.- El BANCO** no efectuará modificaciones, sustituciones o correcciones, si la información tiene alguna inconsistencia. En consecuencia el ORDENANTE exime al BANCO de toda responsabilidad, aún ante terceros, si la información de la que el BANCO dispone es falsa o errónea.
- 2.- El BANCO**, sus funcionarios y empleados no serán responsables por perjuicios, en caso de que el ORDENANTE, sus funcionarios o USUARIOS, proporcionen al banco información o instrucciones incompletas, confusas erróneas o atrasadas.
- 3.- El ORDENANTE** declara que ha sido informado y acepta las condiciones y tarifas por los servicios que deberá cancelar al Banco. Todos los tributos, costos y gastos derivados de la suscripción y ejecución de la presente SOLICITUD, correrán por cuenta del ORDENANTE, quien autoriza al BANCO el débito del valor de las comisiones y tarifas por servicios relacionadas a ésta de la cuenta especificada para la gestión de la solicitud.
- 4.- El ORDENANTE** declara expresamente que renuncia a fuero y domicilio, así mismo expresamente manifiesta que cualquier controversia, diferencia o reclamación que se derive o esté relacionada con la interpretación o ejecución de la presente solicitud y que no pueda resolverse de manera amistosa, será sometida y resuelta por los Tribunales de Arbitraje de la Cámara de Comercio de Guayaquil, de acuerdo a lo establecido en la Ley de Arbitraje y según el reglamento del Centro de Conciliación y Arbitraje de la Cámara de Comercio de Guayaquil. El Arbitraje será en Derecho y el idioma el español. Todos los costos correrán por cuenta de la parte que decida recurrir a este procedimiento.
- 5.- El ORDENANTE** conoce y acepta que el BANCO no reembolsará los costos de comisiones o impuestos que se hubieren cobrado por la emisión de los documentos, en el caso de que EL ORDENANTE solicite por cualquier motivo cualquier modalidad que implique anular o dejar sin efecto el cheque emitido.
- 6.-** Las copias de documentos con 2 o más años de antigüedad serán consideradas como investigaciones.

F. ACEPTACIÓN

El ordenante declara haber leído y entendido los términos y condiciones contenidos en la presente solicitud. En señal de conformidad, firma en el lugar y fecha indicados.

G. FIRMAS AUTORIZADAS

CLIENTE ORDENANTE	ÁREA DE CERTIFICACIÓN
_____ FIRMA CLIENTE Nombre _____ C.I. _____	
AUTORIZACIONES	OBSERVACIONES
Bajo mi(nuestra) responsabilidad autorizo(amos) a Nombre _____ C.I. _____ Para que presente ésta solicitud en el Banco y retire los documentos especificados _____ FIRMA CLIENTE FIRMA DEL AUTORIZADO	

H. RECIBÍ CONFORME

Nombre _____ C.I. _____

Fecha entrega: _____ FIRMA DE RECIBIDO (CLIENTE/AUTORIZADO) _____