



SERVICIO LLOYDSLINK

SOLICITUD DE CLAVES – *Transferencias e Instrucciones Generales*

Fecha : Día Mes Año

Mediante la presente, yo (nosotros)

(Nombre completo del Cliente)

solicito (amos) al Banco se habilite el servicio de Lloydslink, para el envío de transferencias, tanto locales como del exterior; así como de otras instrucciones que no impliquen utilización de líneas de crédito directas o contingentes. Las personas detalladas a continuación han sido delegadas para autorizar y autenticar dichas transacciones, de acuerdo con los cupos que se dejan establecidos.

Manifiesto(amos) mi (nuestra) conformidad con las estipulaciones que, respecto de esta delegación, constan en las Cláusulas Décima y Décima Primera del Contrato de Suministro y Uso de LloydsLink suscrito con el Banco.

AUTORIZADORES DELEGADOS (Adjuntar copia de la CI o Pasaporte de cada uno)

Autorizador 1 Nombre	Cargo	Firma

Facultades del Autorizador

Autorizador 2 Nombre	Cargo	Firma

Facultades del Autorizador

Autorizador 3 Nombre	Cargo	Firma

Facultades del Autorizador

Autorizador 4 Nombre	Cargo	Firma

Facultades del Autorizador

Representante(s) Legal(es)	_____
	Firma
Nombre completo	
C.I. o Pasaporte	

SECCION PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

REVISION DE FIRMAS Y PODERES

Firma del Revisor

Observaciones

CREACION Y AUTORIZACION DE CLAVES

Favor asegurarse de que el CONTRATO se encuentren debidamente firmado

CREAR CLAVES

Autorizador 1

Firma y Fecha

AUTORIZAR CLAVES

Autorizador 2

Firma y Fecha

Sección de Uso Exclusivo del Supervisor

Disco de Datos :

Fecha de instalación:

 - -