

Solicitud de cierre de cuenta

POR FAVOR COMPLETE EL FORMULARIO EN MAYÚSCULAS

1. Información del titular de la cuenta

Número de cuenta

Título de la cuenta (nombre en la cuenta)

2. Razón del cierre de la cuenta

3. Instrucciones para fondos restantes (si corresponde)

Remesa electrónica

Transferencia interna

4. Información de transferencia interna de Capital Markets Elite Group

Transfiriendo DESDE número de cuenta

Transfiriendo HACIA número de cuenta

Usted debe ser el titular de la cuenta en la cuenta al cuál está transfiriendo.

5. Información de remesa electrónica

Nombre del banco receptor

Dirección del banco receptor

Número de ruta ABA

Código SWIFT

Nombre del receptor

Dirección de la cuenta receptora

Dirección del receptor

Nombre del banco intermediario

Dirección del banco intermediario

Número de ruta ABA

Código SWIFT

6. Firma

Si "Remesa electrónica" está marcado, el abajo firmante solicita que Capital Markets Elite Group ejecute la anteriormente descrita transferencia electrónica, y acepta que: (i) la institución intermediaria o receptora puede cobrar tarifas adicionales; (ii) cualquier falla y/o retraso en la ejecución de esta solicitud puede ocurrir por diferentes razones, incluyendo instrucciones poco precisas o ambiguas, falta de disponibilidad de fondos en la cuenta distribuidora, incapacidad de Capital Markets Elite Group de verificar la autenticidad de la solicitud o identidad del titular de la cuenta, horas límite para transferencias, interrupciones de sistemas o retrasos de la institución intermediaria; (iii) Capital Markets Elite Group reserva el derecho de no ejecutar esta solicitud a su discreción; y (iv) Capital Markets Elite Group no será responsable de ninguna pérdida o daño que puede surgir en conexión con esta solicitud, y acepto indemnizar a Capital Markets Elite Group en este caso. Tenga en cuenta que según regulaciones de la industria de Trinidad y Tobago, Capital Markets Elite Group puede tener que comunicarse con usted para confirmar los detalles y las tarifas relacionadas con cualquier transferencia. Al completar este formulario usted nos autoriza a comunicarnos con usted para proporcionar esta información. Por favor asegúrese que la información de contacto para su cuenta es correcta antes de enviar su solicitud de transferencia electrónica.

Todo fondo transferido será neto de tarifas de software, tarifas de ubicación, tarifas de inactividad, interés de margen y cualquier otra tarifa aplicable. Fondos recientemente depositados por TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA estarán disponibles para el retiro cinco (5) días hábiles después de la fecha de depósito. Sólo transferiremos para crédito final a una cuenta con el nombre exacto de la cuenta que usted tiene con nuestra empresa. NO permitimos transferencias electrónicas a terceros.

Mediante el presente el abajo firmante solicita que Capital Markets Elite Group cierre la anteriormente identificada cuenta. El abajo firmante entiende que algunas obligaciones del abajo firmante con Capital Markets Elite Group sobrevivirán el cierre de la cuenta.

Firma electrónica/física

Fecha

SÓLO PARA USO OFICIAL

SERVICIOS AL CLIENTE

Verificación completada: Verbalmente ID/Firma

Firma que autoriza

Fecha

FONDOS Y OPERACIONES BANCARIAS

Tarifa de suscripción cobrada Otras tarifas cobradas Descuento procesado

Firma que autoriza

Fecha

OPERACIONES

Planes removidos Cuenta TP cerrada Acceso de usuario TP removido

Cuenta AM cerrada Acceso de usuario AM removido

Oficial de operaciones

Firma

Fecha

Oficial que autoriza

Firma

Fecha