

Transferencias Programadas / Scheduled transfers
INFORMACION DEL CLIENTE / Customer information

* Fecha / Date			* Nombre completo o razón social / Full Name or company name			* Identificación / Identification		
DD	MM	AA/YY				Tipo / Type: _____		
						Número / #: _____		

TRANSFERENCIAS PROGRAMADAS / Scheduled transfer

*Cuenta a debitar / Account to debit		*Número de cuenta a debitar / Account number to debit	
<input type="checkbox"/> Crear New	<input type="checkbox"/> Eliminar Delete	<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros Saving Account	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente Checking account
*Moneda / Currency	*Monto en números / Amount in numbers	*Monto en letras / Amount in letters	
*Periodicidad / Periodicity			*Fecha de inicio de la instrucción / Start date of instruction
<input type="checkbox"/> Diaria / Daily	<input type="checkbox"/> Semanal / Weekly	<input type="checkbox"/> Quincenal / Bimonthly	<input type="checkbox"/> Mensual / Monthly
			DD MM AA/YY
<input type="checkbox"/> Trimestral / Quarterly	<input type="checkbox"/> Semestral / Semiannual	<input type="checkbox"/> Anual / Annual	<input type="checkbox"/> Cada / Each _____ días / days
			*Fecha final de la instrucción / End date instruction
			DD MM AA/YY

SOLO TRANSFERENCIAS INTERNAS / For internal Transfer (entre cuentas de la misma filial / for the same bank accounts)

Acreditar a / Credit to			
<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros / Savings account	<input type="checkbox"/> CDT / Time deposit	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente / Checking account	<input type="checkbox"/> Otra / other _____
Cuenta # / Account #	Nombre de la cuenta / Account name	ID #	
Propósito de la transferencia / Reference transfer			

SOLO TRANSFERENCIAS EXTERNAS / For external transfer

* Nombre del beneficiario / Beneficiary full name		Identificación / Identification #		* # Cta. Beneficiario / Beneficiary account #	
* Dirección del beneficiario / Beneficiary address			* Ciudad / City	* País / Country	Teléfono / Telephone
Banco Beneficiario / Beneficiary Bank	* Banco del beneficiario / Beneficiary bank name			* Ciudad / City	* País / Country
	* Código del Banco (SWIFT, ABA-FED, BLZ, IBAN) / Bank's code				# Cuenta del banco beneficiario / Beneficiary bank account #

(*) Las casillas marcadas con asterisco son obligatorias. / (*) The sections marked with an asterisk must be filled out.

TRANSFERENCIAS PROGRAMADAS / Scheduled transfers

<p>Con la firma y presentación del formato de solicitud de "Transferencias Programadas", usted acepta los siguientes términos y condiciones para el manejo de dichas transferencias con el Banco. Usted autoriza incondicionalmente al Banco para debitar de su Cuenta Corriente o de Ahorros a través de cualquier otro medio de pago habilitado por el Banco y aceptado por usted, el valor inscrito correspondiente a los pagos periódicos determinados por usted. Usted se compromete a tener los fondos suficientes en sus cuentas o a mantener la disponibilidad de cupo, en cada caso, para cubrir el valor facturado el día de cobro. el Banco se encuentra autorizado para entregar la suma debitada al destinatario del pago designado por el usuario. el Banco no asume responsabilidad en el evento de que la cuenta sea conjunta y la solicitud no estuviere suscrita por todos los titulares. el Banco cargará el valor facturado en las cuentas de ahorros, siempre que no se implique rebajar el saldo mínimo exigido por el Banco. Así mismo, el Banco podrá debitar de la cuenta en una fecha diferente a la indicada en aquellos casos en los que el Banco tenga inconveniente de índole técnico u operativo que no permitan debitar de la cuenta oportunamente. Usted acepta como prueba de las operaciones efectuadas los registros, cintas, extractos, o cualquier comprobante que se origine en virtud de las autorizaciones dadas por usted en el Banco o a terceros beneficiarios del recaudo. Usted deberá notificar inmediatamente por escrito a el Banco, todo cambio de dirección, teléfono o demás información registrada en la solicitud, así como cualquier novedad, modificación o retiro del servicio, en la oficina de el Banco donde haya realizado la inscripción del mismo. Usted podrá cancelar la autorización de pagos preautorizados mediante comunicación escrita dirigida a el Banco, con diez (10) días hábiles de antelación a la fecha en la cual se va a ser efectiva, el Banco no será responsable por el pago automático, si la contraorden no es presentada en la forma indicada. el Banco informará de los valores debitados, a través del extracto de su cuenta y solo atenderá reclamaciones por situaciones imputables a éste, en un plazo máximo de cuarenta y cinco (45) días contados desde la realización del pago o débito. Si usted no dispone de cupo o fondos suficientes para cubrir el valor a debitar, el Banco no cargará el valor facturado, salvo que haya autorizado facilidad de crédito en las tasas de interés, plazo y demás condiciones vigentes al momento de su otorgamiento. el Banco no asumirá ninguna responsabilidad frente a usted ni frente a terceras personas cuando se presenten inconsistencias al cargar la cuenta tales como: cuenta cancelada, cuenta saldada, cuenta en sobreregistro, cuenta embargada, saldo en canje, titular fallecido o cualquier otro problema que no permita cargar el valor del Pago Preautorizado. Tampoco será responsable por transacciones que no se puedan efectuar por problemas de línea o de congestión, fuerza mayor, caso fortuito o cualquier otra circunstancia no imputable a el Banco. el Banco puede cancelar, limitar o adicionar los presentes términos y condiciones en cualquier momento, mediante aviso a usted dado en tal sentido por cualquier medio. Si anunciada la modificación usted no manifiesta por escrito su decisión de excluirse de este servicio, o continúa ejecutándolo, se entenderá que acepta incondicionalmente las modificaciones introducidas. La suspensión, limitación o cancelación del servicio por parte de el Banco no dará lugar a ninguna reclamación de responsabilidad o perjuicio a favor de usted. El presente servicio es de término. el Banco cobrará las comisiones que éste fijare por inscripción del servicio y por cobro del mensaje, las cuales serán informadas a usted por los medios establecidos por el Banco.</p>	<p>By signing and submitting the "Scheduled Transfers" application form, you accept the following terms and conditions for the handling of such transfers with the Bank. You unconditionally authorize the Bank to debit from your Checking or Savings Account through any other payment means offered by the Bank and accepted by you, the amount recorded for the periodic payments determined by you. You undertake to keep in your accounts the funds or maintain the credit allowance availability, as the case may be, required to cover the invoiced amount on the collection date. The Bank does not assume any liability in the event that the account is a joint account and the application has not been signed by all the account holders. The Bank will debit the invoiced amount from the savings accounts, provided the minimum balance required by the Bank is maintained. Likewise, the Bank may debit such amount from the account on a different date in the event that a technical or operational problem prevents it from debiting the amount at the appropriate time. You accept the records, tapes, account statements or any receipt issued by virtue of the authorization granted by you at the Bank or to third-party beneficiaries. You should immediately notify the Bank in writing any change of address, telephone number or other information recorded in the application, as well as any change, modification or withdrawal of the service, at the office where the application was filed. You may cancel the preauthorized payments authorization through written communication addressed to the Bank ten (10) business days prior to the date when the cancellation is to become effective. The Bank shall not be liable for the automatic debit if the cancellation is not submitted as indicated. The Bank will inform the amounts debited through your account balance and will only deal with claims attributable to it within forty five (45) days as from the payment or debit date. If you do not have the funds or credit allowance required to cover the amount to be debited, the Bank will not debit the amount invoiced, unless it has authorized a credit facility at the interest rates, term and other conditions in effect. The Bank will not assume any liability with respect to you or third parties for any discrepancies when debiting the account such as: account closed, account settled, overdraft account, account seized, balance on float, deceased account holder or any other problem that may prevent debiting the Preauthorized Payment. Nor will the Bank be liable for transactions that cannot be conducted due to congestion or line problems, force majeure, act of nature, or any other circumstance not attributable to the Bank. The Bank may cancel, limit or make additions to these terms and conditions at any time, notifying you by any means to that effect. If once the modification has been notified you do not state in writing your decision to be excluded from this service, or continue to use it, it shall be understood that you are therefore unconditionally accepting the modifications. The suspension, restriction or cancellation of the service by the Bank will not give rise to any liability or damage claim in your favor. This service is for a term. The Bank will charge the fees established by it for the enrollment in the service and for message collection, which will be notified to you through the means established by the Bank.</p>
---	--

FIRMAS AUTORIZADAS / Authorized signatures

Firma / Signature	Firma / Signature	Firma / Signature
Nombre / Name	Nombre / Name	Nombre / Name
Teléfono / Telephone	Teléfono / Telephone	Teléfono / Telephone

Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. es regulada y supervisada por la Oficina del Comisionado de Instituciones Financieras de Puerto Rico "OCIF".

 Si requiere una copia adicional de este formato, puede visitar nuestra página www.bancolombiapuertorico.com, sección Formatos
 If you require an additional copy of this form, please visit www.bancolombiapuertorico.com section Formats