

Solicitud de Retiro de Fondos

Este formulario es para la retirada de fondos de su cuenta DriveWealth. **La información de la cuenta a continuación debe coincidir con la información de la cuenta en archivo.** Debido a la Ley Patriota disposiciones contra el blanqueo, los beneficiarios pueden estar sujetos a la Oficina de Control de Activos Extranjeros (OFAC) o de otras identidades críticas.

Sección 1:

De Cuenta DriveWealth: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre(s) de Cliente: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado: _____ País: _____

Monto del Retiro (Dólares U.S.): \$ _____ . _____

Forma de pago: Cheque ___
Trans. Bancaria ___ (\$25 Cuota de transferencia domestico/\$45 Cuota de transferencia internacional)
Transferwise ___ (Algunas países)
Dwolla ___
Paypal* ___

Nota: Solo puede retirar fondos por Dwolla, PayPal, u Transferwise si ha depositado fondos por esa manera.

*Para transacciones de PayPal, su correo electrónico debe coincidir con el correo que tenemos en archivo.

Sección 2: (Solo Para Transferencia Bancaria, Dwolla, y Transferwise)

Banco Beneficiario (Banco del Beneficiario Final)

Número de la Encaminamiento/ Código interbancario: _____

Nombre del Banco: _____

Dirección del Banco: _____

Nombre del Beneficiario: _____

de Cuenta del Banco: _____

Más información: _____

Intermediario/Banco corresponsal (Si es necesario)

Número de la Encaminamiento/ Código interbancario: _____

Nombre del Banco: _____

Dirección del Banco: _____

Nombre del beneficiario: _____

De Cuenta del Banco: _____

El cliente confirma que la información proporcionada en relación con el retiro de la cuenta es exacta. Este acuerdo será vinculante para las partes aquí y redundarán en beneficio de DriveWealth y sus sucesores y cesionarios.

Razón de pago de terceros: _____

¿Quieres que esta instrucción sea guardada como referencia para futuras solicitudes de pago? Sí ___. (En caso afirmativo – Inicial por favor)

Firma de Cliente _____ Fecha (mes/día/año) ___/___/___

Escriba Nombre _____

(Solo Para Cuenta Conjunto)

Firma de Cliente _____ Fecha (mes/día/año) ___/___/___

Escriba Nombre _____

-----Para Uso del Agente Solamente-----

Para uso de oficina solamente: Form Completed Date: ___/___/___ Completed By (Initials): _____

DriveWealth LLC 97 Main Street, 2nd Floor, Chatham, New Jersey 07928

support@DriveWealth.com FAX +1 973 998 5302

