

SOLICITUD DE ENVÍO DE ESTADOS DE CUENTA SWIFT (MT940, MT942)

Ciudad: _____ Fecha: _____

Nosotros _____, identificados con el NIT/CC _____ hemos suscrito un convenio con Scotiabank Colpatría SA, para recibir información de nuestros estados de cuenta, por lo tanto autorizamos a Scotiabank Colpatría SA, enviar electrónicamente el (los) movimiento (s) de nuestra (s) cuenta (s) corriente (s) y/o ahorro (s) a través del sistema SWIFT y/o Host To Host a la siguiente dirección BIC _____, MailBox _____ de acuerdo a la frecuencia definida en la siguiente tabla.

Aceptamos que el método para reportar nuestros movimientos en las cuentas a continuación indicadas, tendrán las siguientes características:

MT940	FRECUENCIA			ESTRUCTURA	
CUENTA DE SERVICIO	DIARIO	SEMANAL	MENSUAL	GLOBAL	ASOBANCARIA
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				

Se Adjunta hoja con información completa para las cuentas adicionales:

El horario de envío para todas las frecuencias del MT940 será entre 6:00 a.m. - 8:00 a.m. del siguiente día hábil a la generación de información.

MT942	FRECUENCIA				ESTRUCTURA	
CUENTA DE SERVICIO	1 HORA	2 HORAS	3 HORAS	4 HORAS	GLOBAL	ASOBANCARIA
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					

Se Adjunta hoja con información completa para las cuentas adicionales:

El horario de envío para todas las frecuencias del MT942 inicia desde las 8:00 a.m. hasta las 10:00 p.m.

Agradecemos que la fecha de inicio de este servicio sea confirmado por correo electrónico al siguiente buzón de correo:

El cobro de la comisión será cargado en cada una de las cuentas informadas anteriormente, en caso contrario, relacionar el número de cuenta en el que se realizará el débito de las comisiones. Este cobro no incluye IVA.

Autoriza el cobro de la comisión en la Cuenta de ahorros Cuenta Corriente Cuenta No _____

MT940 \$ _____ Cuenta

MT942 \$ _____ Cuenta

Pertenece a un grupo empresarial, por favor incluir el NIT principal, NIT: _____

Autorización	
Nombres:	Cargo:
Tipo de ID:	No. ID:
C.C. <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	
Firma:	