

**Formato para solicitar ante sucursales las transferencias de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Ciudad Entidad Federativa Día Mes Año

**Intercam Banco, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Intercam**

Yo, \_\_\_\_\_  
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

, por mi propio derecho y por este acto, les solicito que los recursos correspondientes a mis salarios o, según sea el caso, pensiones, así como las demás prestaciones laborales que se depositen en mi cuenta número \_\_\_\_\_ (*dieciocho dígitos de la Cuenta Ordenante*) que lleva \_\_\_\_\_ (*Institución Ordenante*), se transfieran, sin costo a mi cargo, a la cuenta que tengo abierta a mi nombre en la institución de crédito denominada \_\_\_\_\_ (*Institución Receptora*) y que corresponde a la identificada con el número de cuenta \_\_\_\_\_ (*dieciocho dígitos de la Cuenta Receptora*) o con el número de tarjeta de débito vigente \_\_\_\_\_ (*dieciséis dígitos de la tarjeta de débito de la Cuenta Receptora*).

Las transferencias que por este medio solicito deberán realizarse en las siguientes fechas, según sea el caso:

1. En el supuesto que los recursos que solicito transferir se abonen a mi cuenta de depósito que lleva esa institución **a más tardar a las 15:00:00 horas** de un día hábil bancario, dicha institución deberá transferir dichos recursos ese mismo día, ó
2. Por otra parte, en el supuesto que los recursos que solicito transferir se abonen a mi cuenta de depósito que lleva esa institución **después de las 15:00:00 horas** de un día hábil bancario, dichos recursos deberán ser transferidos a más tardar a la apertura del día hábil Bancario inmediato siguiente.

Para realizar esta solicitud, exhibo original de mi identificación oficial y respecto de la *Cuenta Receptora o Cuenta Ordenante*, alguno de los documentos siguientes:

- Carátula del contrato
- Estado de Cuenta
- Tarjeta de Débito vigente con mi nombre impreso

Esta solicitud deberá surtir efectos a más tardar el quinto Día Hábil Bancario siguiente a la fecha en que la presente sea recibida por la Institución Ordenante, y estará vigente hasta la fecha en la que, en su caso, ordene su cancelación. Para estos efectos, me reservo el derecho de cancelar la presente solicitud en cualquier momento, sujeto a la orden de cancelación que presente en términos del formato que esa institución está obligada a proporcionarme.

Las transferencias que solicito por este conducto consisten en aquellas que las instituciones de crédito están obligadas a realizar de conformidad con lo dispuesto por el artículo 18 de la Ley para la Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros y están reguladas por la Circular 3/2012, emitida por el Banco de México, disponible en el portal en Internet [www.banxico.org.mx](http://www.banxico.org.mx).

A t e n t a m e n t e,

\_\_\_\_\_  
(*NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE*)

La presente solicitud ha sido recibida por **Intercam Banco, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Intercam**, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y, para dar seguimiento a su tramitación, se le ha asignado el folio: \_\_\_\_\_  
[Día] [Mes] [Año] [Número]