

## FORMATO PARA TRANSFERENCIA BANCARIA MÉDICOS

### Datos Generales

<b>Nombre o Razón Social del Titular de la Cuenta Bancaria</b> (Se deberá escribir conforme aparece en el estado de cuenta bancario)																									
<b>Domicilio Fiscal del Titular de la Cuenta Bancaria</b>																									
Calle y Número																									
Colonia																									
Código Postal	Ciudad/Estado																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #003366; color: white;"> <th style="text-align: center;">R.F.C. del Titular de la Cuenta Bancaria</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	R.F.C. del Titular de la Cuenta Bancaria	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #003366; color: white;"> <th style="text-align: center;">Código de Proveedor (Uso exclusivo de GNP)</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	Código de Proveedor (Uso exclusivo de GNP)	
R.F.C. del Titular de la Cuenta Bancaria																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																									
Código de Proveedor (Uso exclusivo de GNP)																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #003366; color: white;"> <th style="text-align: center;">e-mail</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	e-mail		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #003366; color: white;"> <th style="text-align: center;">Teléfono</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	Teléfono																					
e-mail																									
Teléfono																									

### Datos Bancarios

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #003366; color: white;"> <th style="text-align: center;">Tipo de Cuenta Bancaria</th> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><b>CHEQUES</b></td> </tr> </table>	Tipo de Cuenta Bancaria	<b>CHEQUES</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #003366; color: white;"> <th style="text-align: center;">Moneda</th> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><b>PESOS</b></td> </tr> </table>	Moneda	<b>PESOS</b>
Tipo de Cuenta Bancaria	<b>CHEQUES</b>				
Moneda	<b>PESOS</b>				

*No se aceptarán cuentas de Crédito, Ahorro, Inversión Inmediata, etc. Únicamente aplican cuentas de cheques*

Cuenta CLABE (según estado de cuenta de cheques, 18 dígitos)																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				

**NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA O  
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

### DOCUMENTOS ANEXOS

**PERSONA FÍSICA:** ANEXAR COPIA DEL ENCABEZADO DEL ESTADO DE CUENTA BANCARIO DONDE SE PUEDA IDENTIFICAR EL NOMBRE DEL TITULAR Y NÚMERO DE CUENTA CORRESPONDIENTE O DOCUMENTO FORMAL EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN BANCARIA EN EL QUE SE ACREDITE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA A LA QUE VA A REALIZARSE LA TRANSFERENCIA Y COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE.

**PERSONA MORAL:** COPIA DEL ENCABEZADO DEL ESTADO DE CUENTA BANCARIO DONDE SE PUEDA IDENTIFICAR EL NOMBRE DEL TITULAR Y NÚMERO DE CUENTA CORRESPONDIENTE O DOCUMENTO FORMAL EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN BANCARIA EN EL QUE SE ACREDITE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA A LA QUE VA A REALIZARSE LA TRANSFERENCIA COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA Y COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL.

EN CASO DE QUE SU REPRESENTACIÓN OBRE EN UNA ESCRITURA DIFERENTE AL ACTA CONSTITUTIVA, ANEXAR COPIA DEL PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL.

Le recordamos que los datos presentados en esta solicitud deberán ser correctos. Grupo Nacional Provincial, S.A.B. no se hace responsable de la transferencia bancaria realizada con datos erróneos proporcionados en esta solicitud por lo que en ningún caso estará obligado a recuperar el dinero transferido a una cuenta cuyos datos han sido proporcionados directamente por el solicitante de la transferencia, y tampoco estará obligado a realizar un doble pago por efecto de una transferencia bancaria erróneamente realizada con la información proporcionada por el solicitante. En caso de cambios en los datos informados se tendrá que enviar nuevamente a GNP la documentación con los datos actualizados.