



Banco Canarias

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA Y SUBROGACIÓN
PERSONA NATURAL, INSTRUMENTOS A LA VISTA Y A PLAZO****SIN PODER**

Yo (Nosotros), _____,
 V____; E____; portador(es) de la(s) cédula(s) de identidad N° _____,
 _____ o Pasaporte(s) N° _____;

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO, mediante la presente expongo (exponemos) y solicito(amos):

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA: Por el presente documento, solicito al Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal, en su carácter de Banco Pagador por cuenta y orden del Fondo de Protección Social de los Depósitos Bancarios (antes Fondo de Garantía de Depósito y Protección Bancaria FOGADE), que en virtud de la medida de liquidación del **BANCO CANARIAS DE VENEZUELA, BANCO UNIVERSAL, C.A.** acordada por la entonces Superintendencia de Bancos y Otras Instituciones Financieras, hoy Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario, a través de Resolución N° 627.09 de fecha 27 de Noviembre de 2009, para que proceda a tramitar, una vez verificada la existencia y monto de mis haberes en la Cuenta ó Instrumento _____ N° _____ en el referido Banco, la transferencia del saldo correspondiente a la cuenta _____ N° _____ en el Banco _____ (Banco Receptor), de la cual declaro(amos) ser titular(es).

LIMITE DE LA GARANTÍA: Acepto que la orden de Transferencia contenida en el presente documento corresponde al límite de la Garantía de los Depósitos establecida en el artículo 126 de la Ley de Instituciones del Sector Bancario, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 6.015 Extraordinario de fecha 28 de Diciembre de 2.010, que alcanza hasta el monto máximo de Treinta Mil Bolívares (Bs.30.000,00) de los haberes en mi cuenta.

SUBROGACIÓN: Queda entendido que una vez efectuada la transferencia aquí ordenada, y disponibles los recursos en el Banco Receptor hasta el monto transferido, subrogo a favor del Fondo de Protección Social de los Depósitos Bancarios, todos los derechos, acciones, privilegios y garantías que me corresponden por tal concepto, hasta el monto pagado en virtud de la Garantía de Depósitos activada, contra el **BANCO CANARIAS DE VENEZUELA, BANCO UNIVERSAL, C.A.**; quedando a salvo todos los derechos acciones contra el mencionado Banco, que puedan corresponderme en virtud del monto no cubierto por la referida Garantía.

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO: Igualmente declaro que he leído y acepto el contenido y alcance de las declaraciones efectuadas en el presente documento.

En la ciudad de _____, hoy _____ de _____ de 20__.

Titular(es) de la Cuenta

Nombre y Apellido:	Nombre y Apellido:
Teléfono de contacto: Dirección de correo electrónico:	Teléfono de contacto: Dirección de correo electrónico:
Firma:	Firma: