



Inverunión

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

**MENORES TITULARES**

Yo, \_\_\_\_\_, V\_\_\_\_; E\_\_\_\_; titular de la cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ o Pasaporte N° \_\_\_\_\_; **actuando en nombre de mi representado, el menor,** \_\_\_\_\_, V\_\_\_\_; E\_\_\_\_; titular de la cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, o Pasaporte N° \_\_\_\_\_, mediante la presente expongo y solicito:

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA y APERTURA DE CUENTA DE AHORROS:** 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 **INVERUNIÓN, BANCO COMERCIAL, 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° 155.10, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 39.397 de fecha 06 de Abril de 2010, proceda a tramitar, una vez verificada la existencia y monto de los haberes en la Cuenta o Instrumento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ en el referido Banco, la apertura de una cuenta de ahorros en el Banco de Venezuela a favor de mi representado, y la transferencia del saldo correspondiente a la misma, de la cual declaro ser único titular.

**LÍMITE 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 **INVERUNIÓN, BANCO COMERCIAL, 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\_\_.

Representante del menor

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:
<b>Datos de la Apertura de Cuenta</b>	
Código cuenta cliente N°	