

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

MEDIANTE APODERADO

Yo, _____, V ; E ; portador de la cedula(s) de identidad N° _____ o Pasaporte(s) N° _____; **ACTUANDO EN REPRESENTACIÓN DE** _____, V ; E ; portador de la cédula de identidad N° _____ o Pasaporte N° _____, mediante la presente expongo y solicito:

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA: Por el presente documento, solicito al Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal, en su carácter de Agente de Recepción y de Pago por cuenta y orden del Fondo de Garantía de Depósitos y Protección Bancaria (FOGADE), que en virtud del Proceso de Liquidación del **BANCO CANARIAS DE VENEZUELA, BANCO UNIVERSAL, C.A.** acordado en Resolución N° 627.09 de fecha 27 de noviembre de 2009, emanada de la Superintendencia de Bancos y Otras Instituciones Financieras, proceda a tramitar, una vez verificada la existencia y monto de mis haberes en la Cuenta _____ N° _____ en el referido Banco, la transferencia del saldo correspondiente a la cuenta _____ N° _____ en el Banco _____ (Banco Receptor), de la cual declaro ser titular.

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 300 de la Ley General de Bancos y Otras Instituciones Financieras, en concordancia con su Disposición Transitoria Décima Tercera, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 5.947 Extraordinario de fecha 23 de diciembre de 2009, 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 de FOGADE, 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 2010.

Apoderado

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