

Aviso: Mediante este formulario usted está iniciando la solicitud formal para el cierre definitivo de su producto financiero. Asegúrese de colocar con exactitud las informaciones requeridas y de que no existan transacciones pendientes para poder completar el proceso.

Por favor, complete las informaciones siguientes:

Datos personales:

Nombre y Apellido

Núm. Identificación

Dirección

Teléfono residencial

Teléfono móvil

Email

Cancelación de producto:

Producto:

Tipo de producto a cancelar:

Núm. / ID del producto

Fecha deseada de cancelación

¿Cómo desea recibir sus fondos?

Transferencia a otra cuenta propia en la misma Asociación

Emisión de Cheque de Administración (Retiro en oficina).

Transferencia ACH/LBTR a otro banco (El oficial solicitará los datos por teléfono).

Indicar número de cuenta:

Indicar oficina para retiro de cheque:

Motivo de la cancelación del producto

Observación / comentario (opcional):

Es entendido y aceptado que esta solicitud tiene una vigencia de siete (7) días calendario, a partir de ese plazo, el producto continuará activo en los términos acordados. Para la cancelación de certificados financieros, debe ser entregado el documento original en poder del cliente, en cualquier de las oficinas de la Asociación Maguana de Ahorros y Préstamos.

Certifico que las informaciones proporcionadas en este formulario son correctas y veraces y autorizo a la Asociación Maguana de Ahorros y Préstamos a verificarlas para debido cumplimiento normativo y el procesamiento de esta solicitud.

Aceptar condiciones