

Formulario de Designación de Beneficiario

Application Form of beneficiary designation



Seleccione el Banco

- Bank
- Banco de Occidente Panamá
- Occidental Bank Barbados

Ciudad / City	Año / Year	Mes / Month	Día / Day

Nombre del Ordenante / <i>Name of the Originator</i> :	Número de Identificación / <i>ID</i> :
--	--

Autorizo (amos) a Banco de Occidente Panamá / Occidental Bank Barbados a entregar el saldo de las cuentas y depósitos a mi nombre, en el momento de mi fallecimiento a los siguientes beneficiarios /
I (we) authorized Banco de Occidente Panamá / Occidental Bank Barbados to deliver the balance of the accounts and deposits under my name at the time of my death, to the following beneficiaries

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO / <i>Information of the originator</i> <input type="checkbox"/> Principales / <i>Principal</i> <input type="checkbox"/> Sustitutos / <i>Sustitutes</i> <input type="checkbox"/>	Marque con una "X" el tipo de cuenta / <i>Mark with an "X" the type of account</i> : Cuenta corriente / <i>Current Account</i> <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros / <i>Saving Account</i> <input type="checkbox"/> Depósito a plazo / <i>Time Deposit</i> <input type="checkbox"/>
--	---

Beneficiarios de la cuenta / *Beneficiaries of the Account*

	Nombre y Apellido / <i>Name and Last name</i>	Documento de identidad / <i>ID</i> :	Tipo / <i>Type</i>	%
1			CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I./ <i>Minor ID</i> <input type="checkbox"/> Pasaporte / <i>Passport</i> <input type="checkbox"/>	
	Dirección / <i>Address</i> :	Correo Electronico / <i>Email</i> :	Teléfono/ <i>Phone Number</i> :	
2			CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I./ <i>Minor ID</i> <input type="checkbox"/> Pasaporte / <i>Passport</i> <input type="checkbox"/>	
	Dirección / <i>Address</i> :	Correo Electronico / <i>Email</i> :	Teléfono/ <i>Phone Number</i> :	
3			CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I./ <i>Minor ID</i> <input type="checkbox"/> Pasaporte / <i>Passport</i> <input type="checkbox"/>	
	Dirección / <i>Address</i> :	Correo Electronico / <i>Email</i> :	Teléfono/ <i>Phone Number</i> :	
4			CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I./ <i>Minor ID</i> <input type="checkbox"/> Pasaporte / <i>Passport</i> <input type="checkbox"/>	
	Dirección / <i>Address</i> :	Correo Electronico / <i>Email</i> :	Teléfono/ <i>Phone Number</i> :	

Esta designación de beneficiario (s) por parte del titular(es) se entiende válida y de obligatorio cumplimiento por parte del Banco, salvo que la misma sea revocada de acuerdo con los procedimientos y formalidades que el Banco exija de tiempo en tiempo / *This designation of beneficiary (s) by the holder (s) is understood to be valid and mandatory for the Bank, unless it is revoked in accordance with the procedures and formalities that the Bank requires from time to time*

La traducción al inglés es para su mayor entendimiento e información, ante cualquier discrepancia, prevalecerá el significado de los términos en español. *The english translation is for your better understanding and information, in case of any misunderstanding the Spanish version will prevail.*

Firma Autorizada / *Authorized Signature*

Por el Banco / *By the Bank*

Firma Autorizada / *Authorized Signature*

Por el Banco / *By the Bank*