

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

MENORES TITULARES

Yo, _____, V____; E____; portador de la cédula de identidad N° _____, _____ o Pasaporte N° _____; **actuando en nombre de mi representado, El menor,** _____, V____; E____; portador 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 **Agente 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 PROVIVIENDA, C.A. BANCO UNIVERSAL**, 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 los haberes en la Cuenta _____ 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.

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 PROVIVIENDA, C.A. BANCO UNIVERSAL**, 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.

Representante del menor Titular(es) de la Cuenta

| | | | |
|----------------------------------|------------------|----------------------------------|------------------|
| Nombre y Apellido: | | Nombre y Apellido: | |
| Teléfono de contacto: | Huella Dactilar: | Teléfono de contacto: | Huella Dactilar: |
| Dirección de correo electrónico: | | Dirección de correo electrónico: | |
| Firma: | | Firma: | |

Datos de la Apertura de Cuenta

Código cuenta cliente N°: