

Formulario de Distribución de Inversionista

Complete todas las secciones para recibir distribuciones de inversión. Este formulario es confidencial y se utiliza únicamente para el procesamiento de pagos.

Nombre de Propiedad o Inversión: _____

Sección 1: Detalles del Inversionista

Nombre Legal Completo: _____

Nombre de la Entidad (si aplica): _____

SSN o EIN: _____

Correo Electrónico: _____

Número de Teléfono: _____

Dirección Postal:

Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Sección 2: Información de la Cuenta Bancaria

☐ Nueva Información Bancaria ☐ Cambio de Información Existente

Nombre del Titular de la Cuenta: _____

Nombre del Banco: _____

Dirección del Banco (opcional): _____

Tipo de Cuenta: ☐ Corriente ☐ Ahorros

Número de Cuenta: _____

Número de Ruta (ABA): _____

SWIFT/BIC (si es internacional): _____

¿La cuenta está a nombre del inversionista? ☐ Sí ☐ No (explique): _____

Sección 3: Certificación y Autorización

Certifico que la información bancaria proporcionada es precisa y está bajo mi control. Autorizo distribuciones a esta cuenta y notificaré a la administración cualquier cambio por escrito.

Firma del Inversionista: _____ Fecha: _____

Nombre en Letra de Molde: _____

Sección 4: Solo para Uso de G-Wealth

☐ Información Bancaria Verificada y Procesada

☐ Beneficiario Agregado Exitosamente al Portal Bancario

Procesado Por: _____ Fecha: _____