



INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE
LOS TRABAJADORES DEL
ESTADO DE ZACATECAS

ANEXO 1.

FORMATO PARA REALIZACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre del Titular de la Cuenta Bancaria (Se deberá escribir conforme aparece en el estado de cuenta bancario)
Datos del Titular de la Cuenta Bancaria
e-mail para confirmación de pago
Teléfono
RFC

Cuenta CLABE (según estado de cuenta de cheques, 18 dígitos)

Banco Receptor

Documentos que se presentan.

- FORMATO PARA REALIZACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA
- COPIA DEL ENCABEZADO DEL ESTADO DE CUENTA BANCARIO DONDE SE PUEDA IDENTIFICAR EL NOMBRE DEL TITULAR Y NUMERO DE CUENTA CORRESPONDIENTE O DOCUMENTO FORMAL EMITIDO POR LA INSTITUCION BANCARIA EN EL QUE SE ACREDITE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA A LA QUE VA A REALIZARSE LA TRANSFERENCIA Y COPIA DE LA IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE

Le recordamos que los datos presentados en esta solicitud deberán ser correctos. ISSSTEZAC no se hace responsable de la transferencia bancaria realizada con datos erróneos proporcionados en esta solicitud por lo que en ningún caso estará obligado a recuperar el dinero transferido a una cuenta cuyos datos hayan sido proporcionados directamente por el solicitante de la transferencia, y tampoco estará obligado a realizar un doble pago por efecto de una transferencia bancaria erróneamente realizada con la información proporcionada por el solicitante. En caso de cambios en los datos informados se tendrá que enviar nuevamente a ISSSTEZAC la documentación con los datos actualizados.

FIRMA DE ACEPTACION