

WIRE TRANSFER FORM FORMULARIO DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Insured Name/ Nombre del Asegurado:

Policy Number/Numero de Póliza:

BANK INFORMATION/ INFORMACION BANCARIA

Bank Name/ Nombre del Banco:

Bank Address/ Dirección del Banco:

Bank Telephone No./ Teléfono del Banco:

Bank Fax No./ Numero de Fax del Banco:

Account Number/ Numero de Cuenta:

A.B.A # / Numero de A.B.A:

Agent Signature/ Firma del Agente:

Date/ Fecha : ____ / ____ / ____
D/D M/M Y/A

Note: Wire transfer is the fastest way to received your claim payments. If you are interested, please provide all the information requested on this form by Morgan-White Administrators International, Inc. In the event funds are miss-directed, MWAI has the authority to reverse those deposits made in error.

Nota: Los depósitos a través de Transferencia Bancaria son la manera mas rápida para Ud. recibir su pago de reclamaciones. Si esta interesado por favor complete toda la información solicitada por Morgan-White Administrators International, Inc. en este formulario. En el caso de que los fondos sean dirigidos por equivocación, MWAI tiene la autoridad para revertir los depósitos hechos por error.