

Grupo Financiero Inbursa
Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México

1. Beneficiario / Beneficiary
Nombre / Name

Calle / Street
No. / Nr.
Colonia / Neighborhood

Ciudad / City
Entidad federativa / State
C.P. / ZIP
País / Country

2. Banco / Bank
Nombre del banco / Bank name

No. de cuenta del beneficiario / Beneficiary account Nr.
No. de cuenta CLABE / CLABE account Nr.

SWIFT
ABA / BIC (EUA / USA)

IBAN (Europa / Europe)
RFC con homclave / Tax ID Nr.

Calle / Street
No. / Nr.
Colonia / Neighborhood

Ciudad / City
Entidad federativa / State
C.P. / ZIP
País / Country

3. Banco intermediario (cuando aplique) / Intermediary bank (when applicable)
Nombre del banco / Bank name

No. de cuenta del beneficiario / Beneficiary account Nr.
No. de cuenta CLABE / CLABE account Nr.

SWIFT
ABA / BIC (EUA / USA)

IBAN (Europa / Europe)
RFC con homclave / Tax ID Nr.

Calle / Street
No. / Nr.
Colonia / Neighborhood

Ciudad / City
Entidad federativa / State
C.P. / ZIP
País / Country

El presente documento se suscribe en inglés y en español. Las partes acuerdan que la versión en español prevalecerá para efectos de su interpretación, cumplimiento y ejecución.

This document is executed in English and Spanish. The parties hereby agree that the Spanish version shall prevail for purposes of its interpretation, performance and enforcement.