

C-E FEDERAL CREDIT UNION

WIRE TRANSFER OUT FORM/

FORMULARIO DE TRANSFERENCIA DE CABLE

(Cut off time for Wire Transfers is 3:00pm/ Corto tiempo de alambre es de 3:00pm)

Amount/ Cantidad: \$ _____ Member Account/ Número de Cuenta # _____

Originator Name/ Nombre del Ordenante _____

Originator Address/ Dirección del Ordenante _____

Originator City, State & Zip/ Ordenante Ciudad, Estado y Código Postal _____

Receiving Financial Institution/ Institución Financiera Recibe _____

Receiving Financial Institution ABA/ Institución Financiera reeptora Número de Ruta _____

*Sometimes a wire goes through one institution before reaching the final F/I. If so, complete this section/
A veces un cable pasa a través de una institución antes de llegar a la última I/F. Si es así, completar esta sección:*

Intermediate F/I ABA/ Intermedio I/F Número de Ruta _____

Intermediate F/I Name/ Intermedio I/F Nombre: _____

Intermediate F/I Address/ Intermedio I/F Dirección _____

Intermediate Account Name & Number/ Número y nombre de cuenta intermedia _____

Beneficiary Account #/ Cuenta Beneficiaria _____

Beneficiary Name/ Nombre de Beneficiario _____

Beneficiary Address/ Dirección Beneficiario _____

Beneficiary City, State & Zip/ Beneficiario Ciudad, Estado y Código postal _____

Special Instructions (if any)/ Instrucciones especiales (si existe) _____

Member's Signature/ Firma Miembro _____

-----CREDIT UNION USE-----

Date/Time CU Received _____

CU Employee accepting wire _____