



Para descargar lleve el cursor a la parte inferior del documento y haga click en el icono de disquete.

NOMBRE	APELLIDO
_____	_____
CARGO	COMPAÑÍA
_____	_____
DIRECCION POSTAL	_____
_____	_____
CIUDAD	PAIS
_____	_____
TEL	FAX
_____	_____
EMAIL	_____
_____	_____

CUOTA DE INSCRIPCION

Inscripción

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Delegado Obligatorio | <input type="checkbox"/> \$550 |
| <input type="checkbox"/> Delegado Adicional | <input type="checkbox"/> \$450 |
| <input type="checkbox"/> Delegado Adicional Simposio 8 de septiembre | <input type="checkbox"/> \$150 |

FORMA DE PAGO (Marque la casilla correspondiente)

Cheque en dólares contra un banco en los EU o Panamá, a favor de ASOCIACION BANCARIA DE PANAMA

Autorización de cargo a tarjeta de crédito: VISA MASTER CARD

No. _____ Vence _____

Nombre del Afiliado _____

Fecha _____ Firma _____

Transferencia Bancaria/ *Bank Transfer*: CITIBANK NEW YORK, N.Y. • SWIFT CITIUS33 • ABA 021000089
Acreditar a la cuenta No..10951934 de **BANCO GENERAL, S.A. PANAMA** • SWIFT BAGEPAPA Para acreditar a la
cuenta No. 03-10-01-112891-9 de **ASOCIACION BANCARIA DE PANAMA** Favor adicionar \$43.00 por cargo de
comisión del banco en Panamá. Los pagos de inscripción mediante giro o transferencias bancarias internacionales
deben efectuarse sólo hasta el 25 de Agosto de 2017

Instrucciones / Instructions

- Si paga por transferencia bancaria envíe este formulario con una copia del comprobante de pago al fax: 507--223-7630.
- Si paga por cheque, envíe con este formulario a las oficinas de la Asociación Bancaria, Avenida Samuel Lewis, Torre Banistmo, Piso 15, Panamá, Rep. de Panamá.
- Si paga por tarjeta de crédito, envíe este formulario por email a info@cumbrefinancierapanama.com
- Se reembolsará el valor de las inscripciones canceladas antes del 1 de agosto de 2017.
No habrá reembolsos por anulaciones posteriores. La cesión de inscripciones es posible mediante Notificación escrita antes del 1 de septiembre.