

**OPERACIÓN SOLICITADA APERTURA DE CUENTAS****Datos Básicos del Cliente**

**Nombre completo** VARGAS MONTES DE OCA ERIKA DESIREE  
**Domicilio** AV.CHIMPU OCLLA MZ.K1 LT.29 URB.LUCYANA CARABAYLLO-LIMA-06  
**PASAP** 14846001 **Fecha de Nacimiento** 27/06/1986  
**Teléfono Fijo** 5555555 **Estado Civil** SOLTERO(A)  
**Celular** 970126510 **Email** EDBMDO30@GMAIL.COM

**Productos y Servicios**

**Titular** VARGAS MONTES DE OCA ERIKA DESIREE  
**Modalidad de cuenta** Individual

Producto	Moneda	Cuenta	Seguro	Envío EECC	Sol. de Chequera
Ahorro Cta Digital	Sol	191-93194367-0-22	Sin Seguro	-----	-----

**Afiliación/Desafiliación de cuentas**

Tipo de cuenta	Moneda	Núm. de Cuenta	Núm. de Tarjeta	Operación
Ahorro	Sol	191-93194367-0-22	4557-8805-4203-0543	Afiliación

**Entrega de Tarjeta Electrónica**

**Tipo** Credimas Clásica con **Número** 4557-8805-4203-0543 **¿Realizó cambio de clave?** No  
En la fecha confirmo haber recibido en sobre cerrado mi(s) Tarjeta(s) Credimas Clásica con Chip y clave(s) secreta(s), así como las instrucciones para el uso de la(s) misma(s).

**Declaraciones y firmas**

Declaro haber recibido el documento denominado Condiciones Generales de las Cuentas y Servicios del Banco que he suscrito con el Banco de Crédito del Perú, el mismo que declaro aceptar en su integridad y que podrá ser modificado por el Banco mediante aviso en alguna de las formas y dentro del plazo señalados en los numerales 14 y 15 de las mencionadas Condiciones Generales.

Las referidas Condiciones Generales de las Cuentas y Servicios del Banco también constan en escritura pública extendida ante Notario Público de Lima, Dr. Eduardo Laos de Lama, con fecha 21 de octubre de 2014 (Kardex 190669).

La información proporcionada tiene carácter de declaración jurada por lo que su veracidad es de mi total responsabilidad. Los certificados bancarios emitidos se rige adicionalmente por las condiciones que constan en el respectivo certificado Reconozco que los datos y declaraciones consignados en este documento son exactos, ciertos y fidedignos.

Por este acto, instruyo y autorizo expresamente al Banco a modificar y/o sustituir el último domicilio y teléfonos que he proporcionado al Banco, por el indicado en este documento, autorizando al Banco para registros y aplicarlos a todos los demás productos o servicios que tengo o pueda tener en el Banco.

Se firmó el SUFP 5329 - 28/01/2019

**Para uso exclusivo del Banco**

Plataforma de Ventas / Funcionario

Cliente Copia

**Fecha:** 28/01/2019

**Vendedor:** S72834 - Jean Ventura Torres

**Posición:** ASESOR DE VENTAS Y SERVICIOS LIMA

**Oficina:** 000-113-AG.CHIMPU OCLLO - LIMA

Firma y sello