

OPERACIÓN SOLICITADA APERTURA DE CUENTAS

Datos Básicos del Cliente

Nombre completo SAAVEDRA LUGO YOLANDA ISABEL
 Domicilio CA. LOS MANGOS MZ.X LT.20 URB.CERES E. 1 ATE-LIMA-03
 PASAP 70401204 Fecha de Nacimiento 14/10/1969
 Teléfono Fijo 5555555 Estado Civil SOLTERO(A)
 Celular 927438263 Email BYCP51899@GMAIL.COM

Productos y Servicios

Titular SAAVEDRA LUGO YOLANDA ISABEL
 Modalidad de cuenta Individual

Producto	Moneda	Cuenta	Seguro	Envío EECC	Sol. de Chequera
Ahorro Primera Cta.	Sol	193-92110566-0-74	Sin Seguro	-----	-----

Afiliación/Desafiliación de cuentas

Tipo de cuenta	Moneda	Núm. de Cuenta	Núm. de Tarjeta	Operación
Ahorro	Sol	193-92110566-0-74	4557-8805-2961-6876	Afiliación

Entrega de Tarjeta Electrónica

Tipo Credimas Clásica con Número 4557-8805-2961-6876 ¿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 - 17/10/2018

Para uso exclusivo del Banco

Plataforma de Ventas / Funcionario



Cliente Copia

Fecha: 17/10/2018

Vendedor: S44340 - Rosa Calanchi Gutierrez

Posición: ASESOR DE VENTAS Y SERVICIOS LIMA

Oficina: 193-054-AG.LA FONTANA - SAN ISIDRO

Firma y sello