

OPERACIÓN SOLICITADA APERTURA DE CUENTAS

Datos Básicos del Cliente

Nombre Completo INCERA MEDINA VICTOR MANUEL
Domicilio MZ. G LT. 18 CHA. CIUDAD EL SOL COMAS LIMA LIMA, COMAS, LIMA 07,
C.Extranjería 05608872 **Fecha de Nacimiento** 07/10/1995
Teléfono Fijo 965145657 **Estado Civil** SOLTERO(A)
Celular 965145657 **Email** inceravm062@gmail.com

Productos y servicios

Titular INCERA MEDINA VICTOR MANUEL
Tipo Cuenta Individual

Producto	Moneda	Cuenta	Seguro	Envío EECC	Sol. de Chequera
Ahorro Cta. Premio	Sol	194-71481293-0-24	Sin Seguro	-----	-----

Tarjeta Electrónica

Tipo Credimás **Número** 4557-8806-2260-3201

En la fecha confirmo haber recibido en sobre cerrado mi(s) Tarjeta(s) Credimás con Chip y clave(s) secretas(s), así como las instrucciones para el uso de la(s) misma(s)

Declaratoria y Firmas


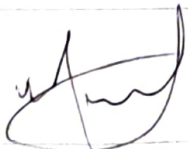
Declaro que el banco ha puesto a mi disposición el Contrato de Condiciones Generales de las Cuentas y Servicios del banco aprobado por Resolución SBS N° 5426-2014 (en adelante "el Contrato"), así como la Cartilla Informativa aplicable a la cuenta al abrirse (en adelante "Cartilla Informativa"). Reconozco que el Banco me ha manifestado que ambos documentos se encuentran publicados en la página web del Banco (www.viabcp.com) por lo que a través de mi firma en este documento acepto en su integridad el Contrato y la Cartilla Informativa y la forma de entrega de los mismos indicada más adelante.

Por otro lado, reconozco que la información que he proporcionado al Banco tiene carácter de declaración jurada, por lo que la veracidad de la misma es de mi total responsabilidad, así como declaro que los datos y declaraciones consignadas 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 registrar y aplicarlos a todos los demás productos o servicios que tengo o pueda tener en el Banco.

Finalmente, respecto a la entrega del Contrato y la Cartilla Informativa declaro lo siguiente (marcar una de las opciones):

- ☐ Que el correo electrónico señalado en este documento es válido, por lo que acepto que el Banco me envíe a dicho correo electrónico el Contrato y Cartilla dentro de los quince (15) días de firmado este documento.
- ☒ Que el banco me ha hecho entrega física del Contrato y Cartilla Informativa al momento de la firma de este documento.

 
Huella Dactilar Firma centrada, no debe exceder del recuadro.
C.E. 05608872

Se firmó el SUFP 5329

Para uso exclusivo del banco

Plataforma de Ventas / Funcionario

Legal / Archivo / Recaudaciones

Copia

Fecha: 12/07/2022

Vendedor: S95399

Oficina: 194 - 011

Firma y sello