OPERACIÓN SOLICITADA CAMBIO DE TARJETA

Datos Básicos del Cliente

Nombre completo TOLEDO NN DESIREE DEL CARMEN

Domicilio AV.HUANDOY N.2 LOS OLIVOS-LIMA-39

 PASAP
 02424758
 Fecha de Nacimiento
 27/07/1984

 Teléfono Fijo
 5555555
 Estado Civil
 SOLTERO(A)

Celular 927877912 Email TOLEDODESIREE27@GMAIL.COM

Productos y Servicios

Tipo	Predimas Clásica	Número	4557-8805-6939-2776	Bloqueo Extravío	
Tipo de C	uenta M	oneda	Número de Cuenta	CCI.	
Ahorro	N	.Sol	191-95627527-0-59	00219119562752705955	

Entrega de Tarjeta Electrónica

Tipo Credimas Clásica con Número 4557-8805-7290-4484 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

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 18 de febrero de 2013 (Kardex 151649).

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.

		Legal
Huella Dactilar	Firma centrada, no debe exceder del recuadro. PASAP 02424758	

Se firmó el SUFP 5329 - 29/08/2019

Para uso exclusivo del Banco



Fecha: 11/09/2019

Vendedor: S12781 - Gina Vargas Tamara

Posición: ASESOR DE VENTAS Y SERVICIOS LIMA

Oficina: 000-148-AG.LA ENSENADA - LIMA