



BancoEstado



**SOLICITUD REEMISIÓN O CANCELACIÓN CUENTAS
RELACIONADAS MASTERCARD
CORPORATE - MICROEMPRESAS**

Tipo de Solicitud	Fecha Solicitud
Razón social	
RUT Empresa / Institución	

ANTECEDENTES PERSONALES USUARIOS CUENTA RELACIONADA

RUT	N° de Cuenta Relacionada (*)				
Apellido Paterno		Apellido Materno			
Nombres					
Tel.Particular		Tel. Celular			
Domicilio					
Comuna		Cuidad			

El formulario se debe enviar por imagen al correo electrónico corporate@nexussa.cl.

Firma y Timbre Ejecutivo Banco

Firma Representante Legal Cliente

Firma Representante Legal Cliente

Nombre : _____

Nombre : _____

RUT : _____

RUT : _____