

Banco Raiz Financiera - Contrato de Servicios Bancarios y Seguros

DATOS DEL CLIENTE

- ID: 68784bc5a117479cc229fee9
- Email: lisette.godoytorres@gmail.com
- Nombre Completo: LISETTE ANDREA
- RUT: 98765432-1
- Rol: cliente
- Teléfono: +56912345678
- Número de Documento: 321.321.321

TÉRMINOS Y CONDICIONES

- El cliente es responsable de todas las transacciones realizadas.
- La tarjeta tiene un límite según evaluación crediticia y revisión periódica.
- La notificación de pérdida o robo debe realizarse inmediatamente.
- El incumplimiento de pagos afectará la cobertura del seguro.
- El banco y aseguradora se reservan el derecho a modificar condiciones.

REQUISITOS ADICIONALES

- Presentar identificación válida y vigente.
- Certificado de ingresos y antecedentes financieros.
- Comprobante de domicilio actualizado.

FIRMA DOC: af45850e-e9d0-4593-b51c-631f0385a934

Fecha de Emisión: 7/20/2025

FIRMANTE: LISETTE ANDREA

RUT: 98765432-1

ROL: cliente

FECHA Y HORA DE FIRMA: 7/20/2025, 2:41:39 AM

FIRMANTE: Raiz Financiera - Representante Autorizado

FECHA Y HORA DE FIRMA: 7/20/2025, 2:41:39 AM

RAÍZ
FINANCIERA