

Banco Raiz Financiera - Contrato de Servicios Bancarios y Seguros

DATOS DEL CLIENTE

- ID: 6860b594733edf58abbc4262
- Email: administrador@gmail.com
- Nombre Completo: MAX ANDRES CANIULLAN LEFIÑIR
- RUT: 19174477-2
- 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: fdab56f5-2bce-4adb-bb77-c415c2761ac2

Fecha de Emisión: 6/29/2025

FIRMANTE: MAX ANDRES CANIULLAN LEFIÑIR

RUT: 19174477-2

ROL: cliente

FECHA Y HORA DE FIRMA: 6/29/2025, 3:42:10 AM

FIRMANTE: Raiz Financiera - Representante Autorizado

FECHA Y HORA DE FIRMA: 6/29/2025, 3:42:10 AM

**RAIZ
FINANCIERA**