

Fecha de recepción: / /	Oficina:	Funcionario:
-------------------------	----------	--------------

<b>1</b>	<b>INFORMACIÓN</b>
----------	--------------------

DETALLE DE LOS DATOS PERSONALES	CLIENTE
Apellidos:	
Nombre(s):	
Tipo y N° Documento de identidad:	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE N°:
Dirección Actual:	
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Teléfono fijo y celular:</b>	
DETALLE DE LOS DATOS DEL CRÉDITO	CRÉDITO
Operación:	<input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN
Número de operación:	
Producto:	
Dirección del Riesgo (*):	
La operación será:	<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MANCOMUNADA _____
Moneda e importe del crédito:	<input type="checkbox"/> SOLES _____ <input type="checkbox"/> DÓLARES AMERICANOS _____
Plazo del crédito:	

**LLENADO OBLIGATORIO EN OFICINA**

(\*) Se completa la información solo si se trata de un crédito Hipotecario.

<b>2</b>	<b>DOCUMENTACIÓN REQUERIDA</b>
----------	--------------------------------

MARQUE CON UNA "X" EN EL RECUADRO CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS	SI	NO
Fotocopia de la póliza de vida completa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de las cláusulas de la póliza de vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de los anexos de la póliza de vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original del endoso de cesión de derechos a favor del BP, debidamente firmado por el asegurado, hasta por el importe del préstamo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la factura debidamente cancelada por la Aseguradora correspondiente al primer año de la póliza o primera cuota.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nota:**

- No hay cobro por concepto de la evaluación de la póliza. Solo se aceptan pólizas emitidas en territorio nacional por aseguradas supervisadas por la SBS.
- El Banco tiene como máximo veinte (20) días calendario posteriores a la presentación de esta solicitud con documentos completos, para comunicarle su decisión de aprobación o rechazo a la misma, a través de medios de comunicación directos, pactados en su contrato de crédito/préstamo.

FIRMA DEL CLIENTE: DOC. DE IDENTIDAD: FECHA:	FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL BANCO