

Motivo de Apertura

- Iniciativa del Cliente
 Gestión del Banco

Agencia / Ofic. Especial:-----
 Asist. Plataforma / Gestor:-----

Fecha _____
 / /

DATOS DE LA CUENTA

Producto solicitado

- Cta. Ahorro CTS
 Cta. Cte. Plan Ahorro
 Cta. a Plazo CBME

Tipo y Modalidad de Cta.

- Individual
 Mancom. Conjunta (Y)
 Mancom. Indistinta (O)

Tipo de moneda

- S/
 US \$

Origen del Fondo

- Efectivo
 Cargo en Cta.
 Cheque

DATOS DEL CLIENTE

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombres (primero, segundo, tercero) _____ Tipo y Nº DOI _____

Dirección del Domicilio (Legal)

Jr / Av / Calle _____ Nombre de Jr / Av / Calle _____ Nro. / Mz _____ Dpto / Piso / Lote _____ Urbanización _____
 Distrito _____ Provincia _____ Dpto. _____ Referencia _____

Dirección de Envío de correspondencia

- Domicilio (Legal) Centro de Trabajo Negocio Otra: ----- E-mail: -----

Jr / Av / Calle _____ Nombre de Jr / Av / Calle _____ Nro. / Mz _____ Dpto / Piso / Lote _____ Urbanización _____
 Distrito _____ Provincia _____ Dpto. _____ Referencia _____

TARJETA DE DÉBITO

Entrega Tarjeta de Débito: S N Nº _____

Cuentas asociadas:

Nº de Cta.	Producto	Principal	Debitar	Consult.	Retiros	Transf.	Pagos	Compra

SÓLO CUENTAS CORRIENTES (Referencias: pariente o amigo que no viva con Ud.)

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombres (primero, segundo, tercero) _____ Tipo y Nº DOI _____ Teléfono (no celular) _____

AUTORIZACIÓN DE APERTURA

Firma y Huella dactilar del Cliente (Igual al DOI y dentro del recuadro)

Nombres y Apellidos: _____



Edgar Menéndez Rivas
 DNI 07810552



Hugo Del Alcázar Álvarez
 DNI 07922100

Firma y sello del Responsable de la Apertura