



CREDICORP BANK

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

(Servicio de Adelanto de Salario)



Me Presto

Adelanto inmediato con sólo una Llamada... 24 Horas al Día

DATOS DEL CLIENTE

Nombre y Apellido				Nacionalidad	Profesión
Cédula o Pasaporte	Sexo	Estado Civil	Seguro Social No.	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
Apartado Postal	Zona	Dirección Actual Donde Reside			Tel. de Residencia
Reside en: <input type="checkbox"/> Casa Propia - Hipoteca (Banco _____). <input type="checkbox"/> Vive con Sus Padres. Educación: <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Vivienda de Alquiler (Mensualidad _____). <input type="checkbox"/> Otros _____. <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Otros: _____.					
Lugar de Trabajo		Posición		Dirección del Trabajo	
Ocupación	Tel. de Oficina – Ext.	Fax No.	Fecha de Ingreso	Salario	
Otros Ingresos	Indique Fuente	E-Mail			No. de Dependientes
Nombre del pariente más cercano que no viva con usted			Parentesco	Dirección Residencial y Teléfono	

DUDAS Y/O REFERENCIAS DE CRÉDITO

CASA COMERCIAL/BANCO/FINANCIERA	SUCURSAL	A NOMBRE DE	TELÉFONO	SALDO ADEUDADO (US\$)	MENSUALIDAD (US\$)

REFERENCIAS BANCARIAS LOCALES Y/O EXTRANJERAS (Mínimo de 2)

BANCO	SUCURSAL	A NOMBRE DE	NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA

REFERENCIAS PERSONALES (Mínimo de 2)

NOMBRE	LUGAR DE TRABAJO Y DIRECCIÓN	TELÉFONO (OFICINA)	TELÉFONO RESIDENCIAL

Quien suscribe, mediante la firma del presente documento certifico y declaro que la información que he proporcionado al Banco en este formulario y que antecede es correcta. Además, acepto que este servicio está regido por los términos u condiciones del Contrato de Línea de Anticipo de Salario "ME PRESTO" impreso al reverso de este documento, así como por el Reglamento Uniforme General que ha adoptado el Banco para regular los servicios bancarios que brinda, cuyos términos y condiciones declaro conocer y aceptar, así como cualesquiera modificaciones, cambios o adiciones que haga el Banco en el futuro.

Atentamente,

Firma del Cliente:

X: _____

PARA USO DEL BANCO

NÚMERO DE CUENTA-CÍA AFILIADA	CÓDIGO DE EMPRESA	NÚMERO DE LA CUENTA EMPLEADO
PREPARADO POR: (NOMBRE Y FIRMA)	AUTORIZADO POR: (NOMBRE Y FIRMA)	FECHA