



SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA -PERSONA NATURAL-

CUENTA INDIVIDUAL CUENTA MANCOMUNADA CONJUNTA INDISTINTA

I. CONDICIONES DEL DEPOSITO

DEPOSITO REALIZADO <input type="text"/>	CONDICIONES CANCELACIÓN
NUMERO DE OPERACIÓN <input type="text"/>	PAGO DE INTERÉS MENSUAL: <input type="checkbox"/> VENCIMIENTO: <input type="checkbox"/>
PLAZO (DIAS) <input type="text"/>	DEPOSITO REALIZADO CHEQUE: <input type="checkbox"/> ABONO EN : <input type="checkbox"/>
TASA DE INTERÉS (TEA) <input type="text"/>	EFFECTIVO: <input type="checkbox"/>
	BANCO <input type="text"/> N° DE CUENTA <input type="text"/>
	(*Las tasas de interés son Tasas Efectivas Anuales (TEA) sobre una base de calculo de 360 días. Si el cliente decidiera cancelar su deposito antes de los 31 días de abierto el Deposito a plazos, la Financiera no pagara intereses. Posterior a los 30 días se pagaran los intereses pactados según Tarifario vigente publicado por la Financiera a la fecha de la cancelación. Para el caso de renovaciones, estas se realizaran a la tasa vigente del producto Deposito a Plazo, establecida en el Tarifario General de la Financiera a la fecha de la renovación, según el plazo solicitado. En caso de cancelación anticipada la Financiera pagara el interés por cancelación anticipada según tarifario vigente.

II. DATOS DE LA CUENTA

Cuenta N°	Producto	Moneda	Tipo de cuenta
-----------	----------	--------	----------------

III. DATOS DEL CLIENTE

1. PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo de documento	N°	Sexo
Estado Civil	Dirección Calle/Nro./Urbanización			Referencia Ubicación	
Distrito	Departamento	Teléfono Domicilio	Teléfono Móvil	Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Residencia	Ocupación, Oficio o Profesión		

2. LABORALES

Nombre Empresa/Negocio	Tipo de Empleador	Fecha Ingreso	RUC N°
Cargo que ocupa	Ingreso Promedio Mensual (s/.)	Cargo o Función Publica desempeñada en los últimos dos (2) años/Nombre de la institución	

En cumplimiento del Art. 8 de la Res. SBS N° 838 -2008, sirvase responder las siguientes preguntas:

1. ¿Actualmente desempeña o ha desempeñado (durante los últimos 02 años) algún cargo político o relacionado a la administración público en el territorio nacional o en el extranjero?

En caso haber contestado SI, sirvase completar el Formulario PEP01- Seccion II

SI NO

[1] Incluye a los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad (abuelos, padres, hermanos, hijos y nietos), y segundo de afinidad (suegros, cuñados, padres de los suegros) y al cónyuge o concubino.

1. PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo de documento	N°	Sexo
Estado Civil	Dirección Calle/Nro./Urbanización			Referencia Ubicación	
Distrito	Departamento	Teléfono Domicilio	Teléfono Móvil	Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Residencia	Ocupación, Oficio o Profesión		

2. LABORALES

Nombre Empresa/Negocio	Tipo de Empleador	Fecha Ingreso	RUC N°
Cargo que ocupa	Ingreso Promedio Mensual (s/.)	Cargo o Función Pública desempeñada en los últimos dos (2) años/Nombre de la institución	

En cumplimiento del Art. 8 de la Res. SBS N° 838 -2008, sírvase responder las siguientes preguntas:

1. ¿Actualmente desempeña o ha desempeñado (durante los últimos 02 años) algún cargo político o relacionado a la administración público en el territorio nacional o en el extranjero?

En caso haber contestado SI, sírvase completar el Formulario PEP01- Sección II

SI NO

[1] Incluye a los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad (abuelos, padres, hermanos, hijos y nietos), y segundo de afinidad (suegros, cuñados, padres de los suegros) y al cónyuge o concubino.

IV. REFERENCIAS PERSONALES

Cargo que ocupa	Ocupación	Parentesco	Teléfono
-----------------	-----------	------------	----------

V. DIRECCION DE ENVIO DE CORRESPONDENCIA/ COMUNICACIONES

1. Domicilio <input type="checkbox"/> 2. Otra (*) <input type="checkbox"/> (*) Obligatorio para cuenta mancomunada	Llenar si la elección elegida es 2. Otra <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Dirección Calle/N°/Urbanización</td> <td>Referencia de Ubicación</td> </tr> <tr> <td>Distrito</td> <td>Departamento</td> <td>Dirección de Correo Electrónico</td> </tr> </table>	Dirección Calle/N°/Urbanización		Referencia de Ubicación	Distrito	Departamento	Dirección de Correo Electrónico
Dirección Calle/N°/Urbanización		Referencia de Ubicación					
Distrito	Departamento	Dirección de Correo Electrónico					

AUTORIZO A LA FINANCIERA TFC S.A., EL ENVÍO DE INFORMACIÓN DE CARACTER COMERCIAL, AL CORREO CONSIGNADO EN ESTE DOCUMENTO

VI. DECLARACIONES/AUTORIZACIONES DE EL/ LOS CLIENTE (S)

1. Para Cuentas Mancomunadas-Modalidad Indistinta: Autorizamos irrevocablemente que las siguientes operaciones podrán ser realizadas en forma individual e indistinta por uno cualquiera de nosotros: a. Consultas diversas sobre saldos y estados de cuenta _____; b. Retiro de intereses y/o depósitos _____; c. Todas las demás operaciones, consultas y/o solicitudes _____

2. La información declarada en este documento es veraz y exacta, por lo cual de conformidad con lo previsto en el artículo 179° de la Ley N° 26702, me/nos somet(o)(emos) a las consecuencias legales y/o contractuales a que hubiera lugar si la información resultase falsa o inexacta.

VII. REGISTRO DE FIRMAS

	 Huella Digital		 Huella Digital
Firma del Cliente (firme dentro del recuadro, con lapicero negro)		Firma del Cliente (firme dentro del recuadro, con lapicero negro)	

Para ser llenado por la Financiera TFC S.A.

Funcionario Financiera TFC S.A: (Firma y Sello)
--

Fecha: Día Mes Año