

## Solicitud de Desembolso de Operación

Fecha   
Día / Mes / Año

### Datos del Ordenante

Razón Social  RUC

### Datos de la Solicitud

Producto

Tipo de Operación  Moneda  Importe

Comentarios

### Condiciones de la Operación

Tasa efectiva anual  % plazo total (días)

Cuenta de abono  Moneda de la cuenta

Numero de cuotas  frecuencia (días)

*\* El número de cuotas y la frecuencia de pagos de las mismas son campos opcionales*

#### Crédito Plus

*\* El desembolso se realizará de acuerdo al tipo de cambio pactado con su ejecutivo de negocios*

**La información proporcionada tiene carácter de declaración jurada y es de nuestra total responsabilidad**

firma y sello del representante  
Doc Identidad

firma y sello del representante  
Doc Identidad

1. La presente solicitud de desembolso será válida hasta el segundo día útil, contado desde la fecha de la firma de la presente solicitud

Para cualquier consulta adicional puede comunicarse con su Ejecutivo de Negocios o con nuestra Banca Telefónica Comercial al (01) 311-9001 para Lima y al 0801-00801 para provincia