CREDICORP BANK
Cuenta con nosotros

☐ JURÍDICA
☐ NATURAL

No.

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A BANCA EN LÍNEA

DATOS DEL CLIENTE
(Todos los campos son obligatorios)

Nombre del Cliente:

Número de Identificación:

Dirección:

Teléfono: Fax: Fecha de Solicitud: DIA MES AÑO

Correo Electrónico:

Cuentas a relacionar o desvincular:

No. de Cuenta / Tarjeta / Préstamo / Plazo Fijo / Otros.	Relacionar	Desvincular
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

Perfil	Descripción
Completo (u1)	Consultas, Transferencias, Pagos, Aprobar Pagos o Transferencias
Completo (u2)	Consultas, Programar Pagos o Transferencias
Consultas	Consultas

PERFILES DE ACCESOS

Para uso del Cliente					Para uso del Banco			
Nombre del Usuario	Cédula o Passaporte	Seleccione uno			No. Usuario	No. Sobre	No. Serie Token	Modelo
		Completo (u1)	Completo (u2)	Consulta				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				

FIRMAS: Titulares de la cuenta (Para uso exclusivo del cliente)

TITULAR 1: _____ TITULAR 3: _____

TITULAR 2: _____ TITULAR 4: _____

"Quienes suscriben, mediante la(s) firma(s) del presente documentos 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 regulado por los términos y condiciones del Contrato de Banca en Línea impreso en el reverso de este documento.

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

PROCESADO POR: _____

AUTORIZADO POR NOMBRE: _____

SUCURSAL: _____

FECHA DE PROCESADO: _____