Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**SOLICITUD DE DESEMBOLSO CON ABONO EN CUENTA**

|  |
| --- |
| **Código de Agencia** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS BÁSICOS** | | |
| Nombres y Apellidos: | | DOI: |
| N° de préstamo: | Referencia: | |
| Teléfono: | Correo: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DETALLE DE TRANSFERENCIA** | | | | | |
| Mismo Titular  Otro Titular | | Banco: | | Tipo de Cuenta | |
| Titular: | | Ahorros | Corriente |
| Moneda | | | Número de Cuenta: | | |
| Soles | Dólares | |
| Código de Cuenta Interbancario: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **COMPRA DE DEUDA** | | | | | |
| Mismo  Titular | Nombre de Entidad: | | | Tipo de Producto | |
| Nombre Como figura Titular: | | | Préstamo | Tarjeta |
| Moneda | | | Número de Préstamo o Tarjeta: | | |
| Soles | | Dólares |
| Código o número de cuenta del préstamo Interbancario: | | | | | |

Declaración:

El cliente declara bajo juramento, que la información contenida en la presente solicitud es verdadera, asumiendo cualquier responsabilidad civil y/o penal que pudiera derivarse en caso de no ser cierta.

Es facultad de Financiera Efectiva S.A., observar, rechazar o aprobar la presente solicitud, luego de verificar la validez de los datos consignados en el presente documento en forma previa al desembolso.

De haber seleccionado para el abono una cuenta en alguna entidad distinta a: BCP / BBVA / Scotiabank los abonos podrían realizarse hasta en 72 horas. Dado que se debe realizar una transferencia vía CCI.

Huella de Cliente

V°B° y sello de FC

Firma del Cliente