

Solicitud de Rescate

N° _____

Datos del Partícipe (No llenar en caso de mancomunados)

Partícipe	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social
Tipo de documento ☐ DNI ☐ Carné de extranjería ☐ Pasaporte ☐ RUC N°	Tipo de documento ☐ DNI ☐ Carné de extranjería ☐ Pasaporte ☐ RUC N°

Datos de los Partícipes (en caso de mancomunados) u otros Representantes Legales

1er Mancómuno	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social
Tipo de documento ☐ DNI ☐ Carné de extranjería ☐ Pasaporte ☐ RUC N°	Tipo de documento ☐ DNI ☐ Carné de extranjería ☐ Pasaporte ☐ RUC N°

2do Mancómuno	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social
Tipo de documento ☐ DNI ☐ Carné de extranjería ☐ Pasaporte ☐ RUC N°	Tipo de documento ☐ DNI ☐ Carné de extranjería ☐ Pasaporte ☐ RUC N°

3er Mancómuno	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social
Tipo de documento ☐ DNI ☐ Carné de extranjería ☐ Pasaporte ☐ RUC N°	Tipo de documento ☐ DNI ☐ Carné de extranjería ☐ Pasaporte ☐ RUC N°

Datos de la Cuenta de Inversión	
N°	Nombre

Fondo

Forma de Pago
Monto
☐ Dólares ☐ Soles N° de cuotas
☐ Abono Cuenta N°

Comisión de Rescate

Sólo para Uso del Promotor

Promotor	Matrícula	Oficina
----------	-----------	---------

Fecha	Hora
-------	------

Promotor
Credicorp Capital SA SAF