

Solicitud de Transferencia

N° _____

Datos del Partícipe Transferente (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 <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°	Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°

Datos de los Partícipes Transferentes (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 <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°	Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°

2do Mancómuno	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social
Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°	Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°

3er Mancómuno	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social
Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°	Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°

Datos de la Cuenta de Inversión del Transferente	
N°	Nombre

*En caso mi decisión de inversión no se ajuste al perfil de riesgo que me fue comunicado oportunamente, libero de toda responsabilidad a Credicorp Capital SAF y Agentes Colocadores.

Firma del Partícipe/ Mancómuno o Representante legal

Firma del Mancómuno o Representante legal

Firma del Mancómuno o Representante legal

Datos del Partícipe Adquiriente (No llenar en caso de mancomunados)

Partícipe Adquiriente	Representante legal
Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social
Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°	Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°

Datos de los Partícipes Adquirientes (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 <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°	Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°
2do Mancómuno	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social
Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°	Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°
3er Mancómuno	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social
Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°	Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC N°
Datos de la Cuenta de Inversión del Adquiriente	
N°	Nombre

Firma del Partícipe/ Mancómuno o Representante legal

Firma del Mancómuno o Representante legal

Firma del Mancómuno o Representante legal

Fondo	
<input type="checkbox"/> Dólares <input type="checkbox"/> Soles Monto	N° cuotas
Comisión de transferencia	

Sólo para Uso del Promotor		
Promotor	Matrícula	Oficina
Fecha	Hora	

Promotor
Credicorp Capital SA SAF