

Datos del Partícipe (No llenar en caso de mancómunos)

Partícipe

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

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

1er Mancómuno

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

2do Mancómuno

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

3er Mancómuno

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Datos del Código MDC

N° _____ | Nombre _____

Fondo

Forma de Pago

Monto _____ |

Dólares	Soles
---------	-------

 N° de cuotas _____

Efectivo	Cargo	Cuenta N° _____	Cheque	(*)N° _____	Banco _____
----------	-------	-----------------	--------	-------------	-------------

*En caso que la suscripción se realice mediante cheque, esta se hará efectiva una vez que el cheque se encuentre disponible y líquido en la cuenta del fondo.

Declaraciones

Declaro bajo juramento lo siguiente:

(1) Que, a la fecha de suscripción del presente documento, califico como Inversionista Institucional, en los términos del Reglamento del Mercado de Inversionistas Institucionales, aprobado por Resolución de Superintendencia N° 00021-2013.

(2) Tengo conocimiento de las características y regulación aplicable a los fondos mutuos dirigidos exclusivamente a inversionistas institucionales, así como de las condiciones de la colocación de cuotas del fondo.*

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

Sólo para Uso del Promotor

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

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

--

Promotor
Credicorp Capital SA SAF