

Solicitud de Traspaso para Inversionistas Institucionales

Nº

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	
Origen: N°	Nombre
Destino: N°	Nombre

Traspaso de Fondo		
Fondo de origen	Monto	N° de cuotas
Fondo de destino		

Comisión de Traspaso	Comisión de Rescate

Forma de cálculo para determinación del valor cuota para rescate y suscripción simultánea según prospecto simplificado

Para las operaciones de traspaso, el valor cuota asignado para el rescate y la posterior suscripción será determinado según el detalle de asignación de cada fondo, de acuerdo a lo indicado en el literal h) de sus respectivos prospectos simplificados. Cabe señalar que se deberá hacer efectivo el rescate para dar inicio a la posterior suscripción.

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 mi 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.

Firma del Partícipe/ Mancómuno o
Representante legal

Firma del Mancómuno o
Representante legal

Firma del Mancómuno o
Representante legal

Sólo para Uso del Promotor

Promotor

Matrícula

Oficina

Fecha

Hora

Promotor
Credicorp Capital SA SAF