INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL ENDOSO DEL SEGURO DE DESGRAVAMEN / TODO RIESGO

BANCO PICHINCHA

Fecha de recepción: / /	Oficina:	Funcionario:

1 INFORMACIÓN

DETALLE DE LOS DATOS PERSONALES	CLIENTE
Apellidos:	
Nombre(s):	
Tipo y N° Documento de identidad:	☐ DNI ☐ CE N°:
Dirección Actual:	
Correo electrónico:	
Teléfono fijo y celular:	
DETALLE DE LOS DATOS DEL CRÉDITO	**CRÉDITO**
Operación:	☐ NUEVA ☐ RENOVACIÓN
Número de operación:	
Producto:	
Dirección del Riesgo **(*)**:	
La operación será:	☐ INDIVIDUAL ☐ MANCOMUNADA _____
Moneda e importe del crédito:	☐ SOLES _____ ☐ DÓLARES AMERICANOS _____
Plazo del crédito:	

LLENADO OBLIGATORIO EN OFICINA

(*) Se completa la información solo si se trata de un crédito Hipotecario.

2 DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

MARQUE CON UNA "X" EN EL RECUADRO CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS	SI	NO
Póliza de vida completa.	☐	☐
Cláusulas de la póliza de vida.	☐	☐
Anexos de la póliza de vida.	☐	☐
Endoso de cesión de derechos a favor del BP, debidamente firmado por el asegurado, hasta por el importe del préstamo.	☐	☐

Nota:

- **No hay cobro por concepto de la evaluación de la póliza. Solo se aceptan pólizas emitidas en territorio nacional por aseguradas supervisadas por la SBS.**
- **El Banco tiene como máximo veinte (20) días calendario posteriores a la presentación de esta solicitud con documentos completos, para comunicarle su decisión de aprobación o rechazo a la misma, a través de medios de comunicación directos, pactados en su contrato de crédito/préstamo.**

FIRMA DEL CLIENTE: DOC. DE IDENTIDAD: FECHA:	FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL BANCO

Información Interna