TRANSFERENCIA CCI

(*)Para efectos del desembolso en cuenta en otro banco, primero se acreditarán los fondos en la Cuenta Desembolso y luego se transferirán al banco destino, según importe indicado.

Monto a transferir S/ _____

- El cliente declara conocer y aceptar las condiciones generales siguientes:
1. El Banco no asume responsabilidad por eventuales errores o demora en la tramitación e interpretación de la transferencia que se deriven de la información conseguida por el cliente.
 2. Los Bancos en caso de transferencias con destino a cuentas de abono se basan en el CCI especificado por el cliente. Otros datos como el nombre del beneficiario, tipo o código de documento de identidad son referenciales. El Banco no asume responsabilidad alguna si por error del cliente al proporcionar el CCI, los fondos se acreditan a favor de otro cliente.
 3. Las Transferencias Inmediatas podrán realizarse de Lunes a Viernes entre las 8.30am hasta las 4:00pm, toda operación recibida después de la hora de corte será procesada al día útil siguiente. Una vez realizado el cargo en cuenta no se permitirá el extorno de la operación.
 4. Las Transferencias Diferidas podrán realizarse los días útiles, el abono de los fondos en el banco destino están sujetos a los siguientes horarios: procesadas hasta las 11:15am serán recibidas desde las 3:00pm, procesadas hasta las 1:45pm serán recibidas desde las 5:30pm, procesadas hasta las 5:45pm, serán recibidas desde las 10:00am del siguiente día útil.
 5. Importe máximo por Transferencia Diferida hasta S/310,000 y por Transferencia Inmediata hasta S/30,000.
 6. Queda establecido que, si el pago no llegara a realizarse por causas ajenas al Banco, el cobro de la comisión y gastos por el servicio de transferencias contratado no serán reembolsados al Cliente.

REFERENCIAS

Nombres:

Parentesco:

Teléfonos:

AFILIACIÓN AL ENVÍO ELECTRÓNICO Y/O FÍSICO DEL ESTADO DE CUENTA

¿Desea que le enviemos el estado de cuenta? Si No

¿De qué forma desea que le enviemos el estado de cuenta? Física Electrónica Correo Electrónico _____

Para envío de correspondencia y si eligió estado de cuenta Físico indicar: Domicilio Trabajo
Al elegir envío físico se cargará a la cuota mensual de su crédito la comisión por envío físico del estado de cuenta.

AFILIACIÓN AL ENVÍO ELECTRÓNICO O FÍSICO DE LA HOJA RESUMEN Y CRONOGRAMA DE PAGOS

¿Por qué medio desea el envío de su Hoja Resumen y Cronograma de Pagos? Física Electrónica Correo Electrónico _____

Para envío de Hoja Resumen y Cronograma de Pagos, si eligió envío físico, indicar: Domicilio Trabajo

CLÁUSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Banco Pichincha con RUC N° 20100105862 ubicado en Av. Ricardo Palma N° 278 – Miraflores (en lo sucesivo, el Banco) tratará tus datos personales incluyendo los de naturaleza sensible para la preparación, celebración y ejecución del contrato celebrado, lo que podría implicar la prestación de determinados servicios por parte de terceros, ya sea domiciliados en el territorio nacional o en el extranjero. A continuación, se presentan los servicios de uso más frecuente, cuyos datos de identificación se encuentran disponibles en el tarifario, el cual puede ser consultado en nuestras oficinas de atención al público:

Operaciones financieras	Centros de contacto telefónico
Notariales	Centrales de riesgos
Servicios de correspondencia	Consultoría legal
Custodia de documentos	Gestión de cobranza
Auditoría y consultoría	Encuesta de calidad
Publicidad	Plataformas tecnológicas

Además, tus datos biométricos se utilizarán para validar tu identidad al momento de realizar operaciones, con el objetivo de prevenir fraudes y otros actos ilícitos. Si otorgas tu consentimiento a través de los medios establecidos por el Banco, también podremos almacenar esta información para facilitar una verificación segura de tu identidad en futuras operaciones mediante un repositorio que funcione como evidencia fehaciente ante posibles fraudes.

Los datos se almacenarán en el banco de datos denominado "Clientes del Banco Pichincha" con código de registro N° 01556, mientras dure la relación contractual y según el plazo de conservación de documentos aplicable a las empresas del sistema financiero, establecido en el artículo 183° de la Ley N° 26702. Posteriormente, en tanto hayas brindado tu consentimiento libre, previo, expreso, informado e inequívoco y hasta que optes por revocarlo serán conservados para la ejecución de finalidades adicionales.

Podrás ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, revocación y portabilidad en cualquier momento, para lo cual deberás enviar una solicitud a derechoarco@pichincha.pe o presentarla ante cualquiera de las oficinas que conforman la red del Banco.

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTOS PARA FINALIDADES ADICIONALES

I. Autorizo el uso de mis datos personales para recibir información comercial.

SI NO

II. Autorizo el almacenamiento de mis datos biométricos para verificar mi identidad en futuras operaciones, lo cual, permitirá contar con evidencia en caso de requerirse en una investigación.

SI NO

II. Autorizo el tratamiento de mis datos para ser transferidos a empresas vinculadas¹, con la finalidad de ofrecerme sus productos y servicios financieros y/o de seguros.

SI NO

El consentimiento para estas finalidades es opcional. Si decides no otorgarlo, tus datos personales solo se utilizarán para cumplir con el contrato vigente.

Para más información sobre cómo tratamos tus datos personales, revisa nuestra política de privacidad en nuestras oficinas de atención o en <https://www.pichincha.pe/personas/proteccion-de-datos-personales>.

¹ Crecer Seguros S.A. Dirección: Av. Jorge Basadre N° 310, San Isidro
Diners Club Perú S.A. Dirección: Av. Canaval y Moreyra N° 535, San Isidro

Firma del Solicitante Titular

Huella

Firma del Cónyuge (De ser el caso)

Huella

Declaro estar de acuerdo y haber revisado los datos consignados en la presente solicitud

Firma y sello del Funcionario Banco

Revisado en Listas Internas e Internacionales