

SOLICITUD DE RETIRO/CANCELACIÓN DE CUENTA COMPENSACIÓN POR TIEMPO DE SERVICIOS

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres		Apellidos	
Tipo de documento de identidad		Número	
Dirección (completa, incluir: Urb/Sec/etapa/zona, distrito, provincia, departamento)			
Teléfono (fijo/celular)		Correo electrónico	

INFORMACIÓN DE LA CUENTA DESTINO

Tipo de operación: <input type="checkbox"/> Retiro Transferencia (*)(**)(***) <input type="checkbox"/> Cancelación Transferencia (**)(***)			
Número de cuenta	Monto	Moneda	Banco
Código de Cuenta Interbancario de su titularidad (CCI)			

Todos los datos son obligatorios.

(*) Efectivo mayores a S/ 50,000

(**) Luego de verificada la información consignada en la presente solicitud y documentos adjuntos, la transferencia hacia el banco destino será concretada en 2 días útiles.

(***) Con la firma de este documento, autorizo e instruyo a Banco Cencosud para que transfiera el monto correspondiente al retiro o cancelación de mi cuenta CTS a la cuenta destino (CCI) consignada en la presente solicitud. Asimismo, declaro que la cuenta interbancaria es de mi titularidad, asumiendo total responsabilidad de los fondos luego de efectuada la transferencia. Declaro conocer y aceptar que el Banco no asumirá responsabilidad por errores que deriven de los datos ingresados en el presente documento y que ocasionen demoras en la tramitación de la transferencia solicitada. Queda establecido, que si la transferencia solicitada no llegara a concretarse por causas ajenas al Banco, las comisiones y gastos que deriven de ello serán de mi entera responsabilidad.

_____, _____ de _____ de 20__

Firma del Cliente

20171101-SCCTS