

INSTRUCCIÓN DE APERTURA DE CUENTA DE COMPENSACIÓN POR TIEMPO DE SERVICIOS

Por medio de la presente, autorizo a Banco Cencosud S.A. la apertura de una cuenta de compensación por tiempo de servicios (CTS), asimismo, declaro la veracidad y certeza de los datos consignados a continuación en la presente instrucción.

DATOS PERSONALES

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres	
Tipo de Documento de Identidad y número		Residencia		Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de extranjería					
Fecha de nacimiento	Sexo	Estado Civil			
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Conviviente	<input type="checkbox"/> Viudo	

DATOS DOMICILIARIOS

Jr./Av./Calle	Nombre			Nro.	Mz.	Lote	Dpto./Piso/Int.
Urb./Sec./Etapa/Zona	Distrito		Provincia		Departamento		
Teléfono fijo	Celular		Correo electrónico				

DATOS LABORALES

Profesión u ocupación	Razón Social del empleador
Dirección del empleador	Número de teléfonos y anexo
Cargo actual:	Fecha de ingreso:

AUTORIZACIÓN DEL TITULAR

¿Autoriza que sus datos sean utilizados para ofrecerles distintos productos, servicios, ofertas comerciales, publicidad e información en general del Grupo Cencosud; y, brindar y/o transferir su información a otras empresas del Grupo Cencosud a nivel nacional, con la finalidad de que cada uno de ellos puedan informarle de los distintos productos que se ofrecen al mercado?

Sí No

(*) Con la firma de la presente instrucción autorizo recibir el Estado de Cuenta a través del correo electrónico especificado, asimismo, declaro haber recibido y aceptado previamente de Banco Cencosud el contrato de depósito y cartilla de información del producto CTS.

_____, _____ de _____ de 20__

Firma del Cliente