

SOLICITUD DE APERTURA DEPÓSITO A PLAZO FIJO

Código de Tienda:	Código del	Asesor:	Nomb	ombre y Apellido del Asesor:						
INFORMACIÓN DE	LA CLIENTA	DE DEPÓ	SITO A	ΡΙ Δ7	O FLIO					
Tipo de Cuenta Número de Co-titulares										
	ncomunada Con	iunta 🗆	Mancom	nunada l	ndistinta					
Individual Mancomunada Conjunta Mancomunada Indistinta Scotiabank										
Modalidad de Apert		Moneda								
Efectivo en Caja Bar	ancaria	a Nuevos Soles Dólares Americanos								
Capital	Plazo (Días)					Fecha de Apertura				
DATOS PERSONAL	ES DEL CLIE	ENTE								
Tipo de Documento				N° de Documento						
DNI	Camet	de Extranje	ría							
Primer Apellido	Primer Apellido Segundo Apellido			Primer Nombre Segundo Nombre				Nombre		
Sexo				Fecha de Nacimiento						
Masculino Femenino										
Estado Civil				País de Nacimiento						
Soltero Divorciado Conviviente Casado Viudo										
Ciudad de Nacimiento Nivel de Es				tudio						
Primaria				Técnico Postgrado						
Secundaria Universidad										
Correo Electrónico				País de Residencia			encia			
Dirección de Domicilio						Número De		Depar	Departamento / Interior	
Avenida Calle										
Jirón Otros										
Manzana Lote	Urbanización	/ Zona	Distrit	0	F	Provincia			Departamento	
5	.,									
Referencia de la Dir	ección									
Tino do Viviando							olófor	. Eiic	Coluler	
Tipo de Vivienda Propia Familiar	□ Em	oresa	-	eléfond	o FijU	Celular				
	Alquilada	Propia Fir	ı ıaı ıvlaud		ンこしつは	1				



DATOS LABORALES									
Situación Laboral									
☐ Indep. con negocio propio ☐ Dependiente ingreso variable ☐ Ama de casa ☐ Jubilado ☐ Profesional independiente ☐ Dependiente ingreso fijo ☐ Rentista ☐ Otros									
Razón Social de la Empresa	a		.U.C.						
Cargo Actual Te)	Fecha de Ingreso	o Ingreso Bruto Mensual (S/.)					
Giro del Negocio	Actividad (Solo para indep. con negocio propio o profesional indep.)								
Servicio Industria									
INFORMACIÓN COMPLEME									
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA									
¿Cumple o ha cumplido funciones públicas en los últimos 2 años?									
Sí: (Llenar formulario PEP)									
¿Es usted vendedor de joyas, arte, vehículos, materiales explosivos, armas o antigüedades; dueño de casino, tragamonedas, casa de cambio, constructoras o agencias inmobiliarias, agencia de aduanas, agencia de viajes, hoteles o restaurantes; notario / martillero?									
Sí: (Llenar formato Sujeto Oblig	☐ No								
Autorizo recibir mis consulta vez que lo solicite.	is de saldo	al correo e	electrónico indicado	en este documento, cada					
Sí		No							
Firma del C	Cliente		VB	y Sello del Asesor					

El Cliente declara que todos los datos consignados en la presente solicitud son veraces. Mediante este acto, El Cliente presta su consentimiento libre e informado para que los datos suministrados en esta solicitud sean almacenados en una base de datos administrada por Banco Cencosud S.A., autoriza la verificación y revalidación de estos datos en el momento en que la empresa lo considere pertinente. Asimismo, El Cliente accede por su seguridad a la destrucción de la presente solicitud en caso la operación no haya sido concretada.