

Solicitud Actualización de datos al Contrato de Administración (Persona natural)

I. Titularidad

I.A. Datos Personales

Apellido(s) y Nombre(s): _____

Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ____ / ____ / ____ Sexo: Femenino Masculino

Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado

Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Señas Particulares: _____

Apellido(s) y Nombre(s) del Representante Legal: _____

Doc. Identidad: DNI Carné de Extranjería Pasaporte N° _____

Capacidad legal: SI NO

Declaración jurada de origen de fondos: Remuneraciones Ahorros Préstamos Dividendos
 Acciones Inmuebles Otros

Especifique (aplica si la elección fue Otros): _____

Monto en Dólares: _____

Finalidad de la Relación Comercial: Inversión

Lugar de Nacimiento: Distrito _____ Provincia _____
Departamento _____ País _____

¿Posee otra nacionalidad? SI NO

En _____

¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú? SI NO

En _____

Número de RUT: _____

Test de presencia substancial en EEUU

Ha permanecido al menos 183 días: SI NO

Ha permanecido en promedio 122 días al año durante los últimos 3 años: SI NO

Residencia permanente _____

I.B. Datos de Domicilio

Jr./Av./Calle: _____ N°: _____ Mz.: _____ Lote: _____ Dpto./Piso/Int.: _____ Urb./Res./Und Vec.: _____

Sec/Etapa/Zona: _____ Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

País: Perú

Teléfono: _____

I.C. Datos de la Actividad

Profesión u Ocupación: _____ Tipo de Actividad o Negocio: _____

Nombre de la Empresa en donde trabaja: _____ Cargo que ocupa en la Empresa: _____

País en donde tributa: _____

Tiempo de servicio: ____ Meses ____ Años Tipo: Dependiente Independiente

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? NO SI

Entidad: _____ Cargo: _____

De conformidad con las Normas para la Prevención de lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo Resolución CONASEV 033-2011- EF/ 91.01.1 y modificatorias, en mi calidad de Persona Expuesta Políticamente, señalo a continuación el nombre de mis parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad y de mi cónyuge o concubino, de ser el caso:

Nombre del Vinculado	Grado de Vinculación

Identificación de los Partícipes (en caso de mancómunos)

1er Mancómuno

I.A. Datos Personales

Apellido(s) y Nombre(s): _____

Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ____/____/____ Sexo: Femenino Masculino

Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado

Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO

Celular: _____ Correo electrónico: _____ Porcentaje de Participación: _____

Señas Particulares: _____

Apellido(s) y Nombre(s) del Representante Legal: _____

Doc. Identidad: DNI Carné de Extranjería Pasaporte N° _____

Capacidad legal: SI NO

Declaración jurada de origen de fondos: Remuneraciones Ahorros Préstamos Dividendos
 Acciones Inmuebles Otros

Especifique (aplica si la elección fue Otros): _____

Monto en Dólares: _____

Finalidad de la Relación Comercial: Inversión

Lugar de Nacimiento: Distrito _____ Provincia _____

Departamento _____ País _____

¿Posee otra nacionalidad? SI NO

En _____

¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú? SI NO

En _____

Número de RUT: _____

Test de presencia substancial en EEUU

Ha permanecido al menos 183 días: SI NO

Ha permanecido en promedio 122 días al año durante los últimos 3 años: SI NO

Residencia permanente _____

I.B. Datos del Domicilio

Jr./Av./Calle: _____ N°: _____ Mz.: _____ Lote: _____ Dpto./Piso/Int.: _____ Urb./Res./Und Vec.: _____

Sec/Etapa/Zona: _____ Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

País: Perú

Teléfono: _____

I.C. Datos de la Actividad

Profesión u Ocupación: _____ Tipo de Actividad o Negocio: _____

Nombre de la Empresa en donde trabaja: _____ Cargo que ocupa en la Empresa: _____

País en donde tributa: _____

Tiempo de servicio: ____ Meses ____ Años Tipo: Dependiente Independiente

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? NO SI

Entidad: _____ Cargo: _____

De conformidad con las Normas para la Prevención de lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo Resolución CONASEV 033-2011- EF/ 91.01.1 y modificatorias, en mi calidad de Persona Expuesta Políticamente, señalo a continuación el nombre de mis parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad y de mi cónyuge o concubino, de ser el caso:

Nombre del Vinculado	Grado de Vinculación

2do Mancómuno

I.A. Datos Personales

Apellido(s) y Nombre(s): _____

Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ___/___/___ Sexo: Femenino Masculino

Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado

Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO

Celular: _____ Correo electrónico: _____ Porcentaje de Participación: _____

Señas Particulares: _____

Apellido(s) y Nombre(s) del Representante Legal: _____

Doc. Identidad: DNI Carné de Extranjería Pasaporte N° _____

Capacidad legal: SI NO

Declaración jurada de origen de fondos: Remuneraciones Ahorros Préstamos Dividendos
 Acciones Inmuebles Otros

Especifique (aplica si la elección fue Otros): _____

Monto en Dólares: _____

Finalidad de la Relación Comercial: Inversión

Lugar de Nacimiento: Distrito _____ Provincia _____

Departamento _____ País _____

¿Posee otra nacionalidad? SI NO

En _____

¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú? SI NO

En _____

Número de RUT: _____

Test de presencia substancial en EEUU

Ha permanecido al menos 183 días: SI NO

Ha permanecido en promedio 122 días al año durante los últimos 3 años: SI NO

Residencia permanente _____

I.B. Datos del Domicilio

Jr./Av./Calle: _____ N°: _____ Mz.: _____ Lote: _____ Dpto./Piso/Int.:Urb./Res./Und Vec.: _____

Sec/Etapa/Zona: _____ Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

País: Perú

Teléfono: _____

I.C. Datos de la Actividad

Profesión u Ocupación: _____ Tipo de Actividad o Negocio: _____

Nombre de la Empresa en donde trabaja: _____ Cargo que ocupa en la Empresa: _____

País en donde tributa: _____

Tiempo de servicio: ___ Meses ___ Años Tipo: Dependiente Independiente

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? NO SI

Entidad: _____ Cargo: _____

De conformidad con las Normas para la Prevención de lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo Resolución CONASEV 033-2011- EF/ 91.01.1 y modificatorias, en mi calidad de Persona Expuesta Políticamente, señalo a continuación el nombre de mis parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad y de mi cónyuge o concubino, de ser el caso:

Nombre del Vinculado	Grado de Vinculación

3er Mancómuno

I.A. Datos Personales

Apellido(s) y Nombre(s): _____

Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ___/___/___ Sexo: Femenino Masculino

Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado

Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO

Celular: _____ Correo electrónico: _____ Porcentaje de Participación: _____

Señas Particulares: _____

Apellido(s) y Nombre(s) del Representante Legal: _____

Doc. Identidad: DNI Carné de Extranjería Pasaporte N° _____

Capacidad legal: SI NO

Declaración jurada de origen de fondos: Remuneraciones Ahorros Préstamos Dividendos
 Acciones Inmuebles Otros

Especifique (aplica si la elección fue Otros): _____

Monto en Dólares: _____

Finalidad de la Relación Comercial: Inversión

Lugar de Nacimiento: Distrito _____ Provincia _____

Departamento _____ País _____

¿Posee otra nacionalidad? SI NO

En _____

¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú? SI NO

En _____

Número de RUT: _____

Test de presencia substancial en EEUU

Ha permanecido al menos 183 días: SI NO

Ha permanecido en promedio 122 días al año durante los últimos 3 años: SI NO

Residencia permanente _____

I.B. Datos del Domicilio (*)

Jr./Av./Calle: _____ N°: _____ Mz.: _____ Lote: _____ Dpto./Piso/Int.:Urb./Res./Und Vec.: _____

Sec/Etapa/Zona: _____ Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

País: Perú

Teléfono: _____

I.C. Datos de la Actividad

Profesión u Ocupación: _____ Tipo de Actividad o Negocio: _____

Nombre de la Empresa en donde trabaja: _____ Cargo que ocupa en la Empresa: _____

País en donde tributa: _____

Tiempo de servicio: ___ Meses ___ Años Tipo: Dependiente Independiente

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? NO SI

Entidad: _____ Cargo: _____

De conformidad con las Normas para la Prevención de lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo Resolución CONASEV 033-2011- EF/ 91.01.1 y modificatorias, en mi calidad de Persona Expuesta Políticamente, señalo a continuación el nombre de mis parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad y de mi cónyuge o concubino, de ser el caso:

Nombre del Vinculado	Grado de Vinculación

II. Modalidad de Envío del Estado de Cuenta (marque una sola opción)

- Envío a domicilio Envío a correo electrónico
 Recojo en oficinas del Agente Colocador

III. Dirección de Envío de Estado de Cuenta Físico (**)

Jr./Av./Calle: _____ N°: _____ Mz.: _____ Lote: _____ Dpto./Piso/Int.: _____ Urb./Res./Und Vec.: _____
Sec/Etapa/Zona: _____ Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____
País: Perú
Teléfono: _____

IV. Correo Electrónico para Envío de Estado de Cuenta

VIII. Solo para Uso del Promotor

Banca por Internet: Sí No
Banca por Teléfono: Sí No En caso de Persona Natural

VI. Correo Electrónico para Uso por Banca por Internet

VII. Datos del Código MDC

N° : _____ Nombre: _____

VIII. Solo para Uso del Promotor

Promotor: _____ Matrícula: _____ Oficina: _____

Fecha _____ Hora _____

Firma del Partícipe/ Mancómuno o
Representante Legal

Firma del Mancómuno o Representante Legal

Firma del Mancómuno o Representante Legal

Credicorp Capital S.A. SAF
Promotor

(*) La modificación de dirección de domicilio del partícipe será actualizada en todos los códigos MDC y fondos relacionados a su documento de identidad.

(**) La modificación de la dirección de envío de estado de cuenta físico será actualizada solo en los fondos asociados al Código MDC indicado.