

APOYO MUTUAL

CONSOLIDACIÓN

REESTRUCTURACIÓN

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Datos del solicitante** (El llenado de todos los campos es obligatorio)

Documento de Identidad

DNI N°

Matrícula N°

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

-----

Área, Sección, Sucursal y/o Agencia

Teléfono/Anexo

Puesto Específico

Haber Mensual

-----

Centro de Trabajo

Tipo de Contrato

Comisiones

-----

Teléfono Domicilio

Celular

RPM

E-Mail BCP/Personal

-----

Dirección

-----

Por la presente solicito se me conceda un Apoyo Mutuo por **SI** .....

Que devolveré mensualmente en Nro. Cuotas: .....

Por tanto suscribo autorizando a la Asociación a efectuar, directa o indirectamente, el cargo automático en mi cuenta de pago de remuneraciones y/o cualquier otra cuenta que tenga o tuviere en el BCP u otra Entidad Financiera elegida en las fechas de pago de haberes.

Fecha de Pago ..... de cada mes

Cta. Cte.  Cta. Maestra  Cta. Ahorro

Firma del solicitante .....

Cuenta a abonar .....

**Resolución del Comité de Evaluación** (Sólo ser llenado por La Asociación)

Evaluada la Solicitud el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Se aprobó por la cantidad de **SI** .....

N° Garantes

A sola firma

Firma autorizada .....

G.A.

Plazo

Nombre de Asesora .....

Fecha de Operación \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

V.B  
Proceso .....

-----  
**Firma del Solicitante**  
**(Recibí Conforme)**

1. TODAS LAS SOLICITUDES DE APOYO MUTUAL ORIGINALES Y DOCUMENTOS SUSTENTATORIOS DEBERÁN SER ENVIADOS POR VALIJA A NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN:

**AUTOGENERADO:**

APELLIDO PATERNO: EMPLEADOS

APELLIDO MATERNO: BCP

NOMBRES: ASOCIACIÓN DE

Y ADELANTAR EL NÚMERO DE LOPPOR E-MAIL A SU ASESORA.

2. EN CASO DE CAMBIAR LA CUENTA DE DÉBITO PARA EL PAGO DE SUS CUOTAS MENSUALES, DEBERÁ INFORMARLO EN FORMA INMEDIATA MEDIANTE E-MAIL.

3. EL ASOCIADO(A) DEBERÁ COMUNICAR PERSONALMENTE O POR CUALQUIER OTRO MEDIO A LA ASOCIACIÓN SI HA DEJADO DE LABORAR EN EL BCP, EMPRESA DE GRUPO CRÉDITO O SUBSIDIARIA, CON UN PLAZO DE 30 DÍAS CALENDARIOS, PARA ASÍ CANCELAR SU SALDO DEUDOR DEL APOYO MUTUAL EN SU TOTALIDAD.

4. PARA MAYOR INFORMACIÓN, VISITAR LA WEB: [WWW.LAASOCIACION.COM.PE](http://WWW.LAASOCIACION.COM.PE)