Cuprum afp
Una compañía Principal

SOLICITUD CUENTA VISTA COSTO CERO

Por medio del presente solicito a ustedes gestionar la obtención de una cuenta vista costo cero y una vez que se active esta cuenta, autorizo a AFP CUPRUM S.A. a realizar el depósito de mi pensión en dicha cuenta.

Tomo conocimiento que cuando AFP CUPRUM S.A. me informe que la cuenta está creada, debo realizar el retiro de la tarjeta en la agencia BCI que me informe AFP CUPRUM S.A., para luego proceder a firmar el contrato y activar la cuenta.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

RUT PENSIONADO/BENEFICIARIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELEFONO MOVIL: +56 - 9_____

DIRECCIÓN: _____

COMUNA: _____

Adicionalmente autorizó y acepto a ser filmado como parte del proceso de entrega de la cuenta vista costo, lo anterior con el fin de asegurar la integridad y cumplimiento de los protocolos de entrega de esta tarjeta exigidos por el Banco BCI. Por otro lado, tomo conocimiento que si me niego a ser filmado, en el proceso de entrega, esto implicará anular de manera inmediata la entrega de la tarjeta.

_____

Firma Titular Tarjeta

En la ciudad de _____, a _____ de _____del _____