

Oficina:

Usuario: CAJALOSANDES\

CARTILLA DE INFORMACIÓN AHORRO GRUPO SOLIDARIO

TASA DE INTERÉS COMPENSATORIO EFECTIVA ANUAL: TEA (360 DÍAS)	% (Tasa Fija)
TASA DE RENDIMIENTO EFECTIVA ANUAL (TREA)	%
SALDO MÍNIMO DE EQUILIBRIO	S/ 0.00
NRO DE CUENTA	
CCI	
MODALIDAD DE CUENTA (*)	INDIVIDUAL
TITULAR	
MONEDA	SOLES
MONTO	S/ 0.00

Datos del Cliente			
DNI		Fecha de Nac.	
Teléfono o Celular		Estado Civil	
Nivel de Instrucción		Email	
Act. Económica		Profesión / Ocupación	
Centro de trabajo	---	Origen de fondos	
Cargo que ocupa	---	Objeto de Ahorrar	
Dirección		Ubigeo	

<p>¿Desea información mensual de su extracto de los movimientos de su cuenta de ahorros?</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si la respuesta es "SI" Caja Los Andes le ofrece las siguientes alternativas:</p> <p><input type="checkbox"/> Correo electrónico (Usted se hace responsable del correo señalado). Correo electrónico: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Medios físicos a su domicilio (Resulta un costo adicional que se le debitará a su cuenta según tarifario de comisiones y gastos vigente) (**) Dirección: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Se aproximará a nuestras oficinas de atención</p>	<p>OPERACIONES SIN COSTO SEGÚN CANAL DE ATENCIÓN</p> <p>Los Andes pone a disposición de los usuarios Oficinas de Atención al Público a nivel nacional, los horarios de atención y listado de direcciones se encuentran publicados en nuestra página web www.losandes.pe, a través de estos canales se podrán efectuar operaciones libres de costo de depósitos, retiros, consulta de saldos y movimientos, transferencias entre cuentas misma Caja (propias y a terceros).</p> <p>COMISIONES Y GASTOS (1)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Comisión</th> <th>Importe</th> <th>Oportunidad de Cobro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Servicios asociados a la cuenta</td> <td>Comisión por el envío mensual de extractos de cuenta en forma física</td> <td>S/ 30.00</td> <td>Mensual</td> </tr> </tbody> </table> <p>(1) El importe que corresponde a servicios adicionales no asociados al producto que responden a solicitudes específicas realizadas por los usuarios, se encuentran publicados en los tarifarios de comisiones y gastos publicados en la página web www.losandes.pe y oficinas.</p>	Categoría	Comisión	Importe	Oportunidad de Cobro	Servicios asociados a la cuenta	Comisión por el envío mensual de extractos de cuenta en forma física	S/ 30.00	Mensual
Categoría	Comisión	Importe	Oportunidad de Cobro						
Servicios asociados a la cuenta	Comisión por el envío mensual de extractos de cuenta en forma física	S/ 30.00	Mensual						

Oficina:

Usuario: CAJALOSANDES\

LOS ANDES cumple con informar a nuestros clientes las principales características, términos y condiciones más relevantes del depósito contraídas por EL CLIENTE con **LOS ANDES**:

CONDICIONES CONTRACTUALES RELEVANTES PARA LAS PARTES:

1. Los depósitos de esta cuenta están coberturados por el FSD (Fondo de Seguro de Depósito). La cobertura del FSD respalda los depósitos nominativos, bajo cualquier modalidad, de las personas naturales y jurídicas privadas sin fines de lucro, así como los depósitos a la vista de las demás personas jurídicas (excepto del sistema financiero), hasta el monto máximo especificado en la página web del Fondo de Seguro de Depósitos: www.fsd.org.pe, el mismo que se actualiza trimestralmente. (***)
2. La Tasa Efectiva Anual (TEA) será igual a la Tasa de Rendimiento Efectivo Anual (TREA) para un año (360) días, asumiendo que no existen transacciones adicionales a la apertura de la cuenta.

EL CLIENTE declara que la presente Cartilla de Información así como el contrato, le fueron entregados para su lectura, se absolvieron sus dudas y firma(n) con conocimiento pleno de las condiciones establecidas en dichos documentos.

En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.



CAJA LOS ANDES