Interseguro

Formulario de Ingreso de Solicitud de Préstamo

Yo_____con documento (DNI / Carnet de Extranjería) _____, con Póliza N°_____del producto Vida Individual _____, por medio de la presente solicito a Interseguro Compañía de Seguros S.A. atender a mi **solicitud de préstamo** de fecha ___/___/_____, en garantía de la póliza de vida Individual que tengo contratada con ustedes.

Datos de la solicitud

Tasa Anual (%) : 10%

Monto Solicitado (Soles / Dólares): _____

Nota: Las solicitudes de Préstamo únicamente aplican para los seguros de Vida Individual que cuentan con dicha opción en las Condiciones Generales de la póliza. La moneda del monto solicitado como préstamo debe coincidir con la moneda de la Cuenta Corriente/Ahorros que se consigne en la siguiente Sección,

Medio de Abono del Préstamo

Número de Cuenta (Soles / Dólares): _____

Tipo de Cuenta:_____(Cuenta Corriente o Cuenta de Ahorros)

Nombres y Apellidos completos del titular de la cuenta (debe encontrarse necesariamente a nombre del Contratante de la póliza): _____

Banco: ◯ BBVA Continental ◯ Interbank ◯ BCP ◯ Scotiabank

Moneda: ◯ Soles ◯ Dólares

***Nota**: Al realizarse la transferencia ésta podrá demorar en verificarse en la cuenta de destino. En caso hubiera una observación de parte de la entidad bancaría para poder realizar la transferencia, nos comunicaremos con usted a través del correo registrado.*

*** Te recordamos cuantos dígitos tiene la cuenta según la entidad financiera:**

BCP (14 dígitos Cta de Ahorros / 13 dígitos Cta. Corriente)
Interbank (13 dígitos)
Scotiabank (10 dígitos)
BBVA 18 dígitos (0011 + 4Dig + 10Dig.)

Interseguro

Medio de contacto

Puede escoger más de una opción:

◯ Correo Electrónico: _____

◯ Dirección: _____

◯ Teléfono: _____

Documentos adjuntos

Declaro estar dejando con esta solicitud los siguientes documentos:

1. _____
2. _____
3. _____

Nota: El plazo para la atención de una solicitud de préstamo no será mayor a 15 días hábiles.

_____ **Firma del Contratante**

_____ **Firma del Representante de Interseguro**

Fecha: / /