

## 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Pensionado

En la ciudad de \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_