

INSTRUCCIÓN DE SOLICITUD DE ENDOSO DE POLIZA DE VIDA EN REEMPLAZO DE SEGUROS DE DESGRAVAMEN / VIDA					
DATOS DEL CLIENTE					
<b>Nombre Cliente:</b>				Fecha solicitud: ___/___/___	
<b>Teléfono:</b>		Tipo Doc. (DNI/CE)		Num.Doc.:	
<b>Correo:</b>					
<b>Dirección:</b>					
DATOS DEL CREDITO					
Seleccione tipo de producto:					
Producto	Número Operación	Moneda	Monto del Préstamo / Línea crédito	Plazo	Calificación ingresos
Préstamo Multired/ TC / CH					Individual/ Mancomunado
Si calificaron ingresos mancomunados, ambos cónyuges deberán endosar póliza.					
DATOS DE LA POLIZA DE VIDA					
N° de Póliza:			Empresa de seguros:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Documentos entregados:</li> <li>▪ (marcar con "x" los documentos entregados por el cliente)</li> <li>▪ Póliza de vida completa a endosar firmada por el asegurado.</li> <li>▪ Endoso cesión de derechos indemnizatorios a favor de BN.</li> <li>▪ Comprobante de pago (boleta y/o factura) cancelada a la Compañía de Seguros por el pago anual/ semestral/ trimestral adelantado de la póliza del seguro de vida.</li> <li>▪ Constancia en donde se certifique que el asegurado se encuentre al día en sus pagos y se indique que la póliza de vida se encuentra vigente</li> <li>▪ Declaración Jurada de información de opción de endoso de póliza de seguro (en caso se genere el desembolso del crédito).</li> <li>▪ Carta de autorización para afiliación automática del seguro de desgravamen, en caso la póliza de vida endosada al BN dejase de estar activa (en caso se genere el desembolso del crédito).</li> <li>▪ Instrucción de solicitud de endoso de póliza de vida en reemplazo de seguros de desgravamen vida (en caso se genere el desembolso del crédito).</li> <li>▪ Otros _____</li> </ul>					
<p>Declaro conocer los términos y condiciones, y requisitos necesarios del proceso de endoso. Asimismo, declaro conocer que la presente es una solicitud que será evaluada por la entidad financiera, por lo que autorizo el envío del resultado de la evaluación a los datos de contacto declarados en el presente documento.</p> <p>El plazo de atención es de 20 días a la presentación de los requisitos y documentación completa.</p>					
_____ Firma y DNI del cliente					