

CARTILLA DE INFORMACIÓN
PRODUCTO: AHORROS PROGRAMAS SOCIALES – PENSIÓN 65

N° CTA. AHORROS:

FECHA APERTURA:

CONDICIONES DEL PRODUCTO:			
T.E.A FIJA (a)	:0.20%	CAPITALIZACIÓN	: MENSUAL
TREA	:0.20%		
SALDO MÍNIMO DE EQUILIBRIO	: A PARTIR DE CUALQUIER MONTO		

CATEGORIAS Y DENOMINACION POR COMISIONES	
1. Operaciones en cuenta	
1.1. Depósitos desde otra localidad. (Por ventanilla o cajero automático) Traslado de fondos	SIN COSTO
2. Uso de Canales	
2.1. Uso de Canales Complementarios:	
Cajero Automático propio banco	
Consulta de saldos y últimos movimientos	No habilitado
Retiros en cajeros automáticos BN	No habilitado
Cajero Automático otros bancos	
Consulta de saldos en cualquier ATM de la Banca Local afiliado a VISA	No habilitado
Cajeros Corresponsales – Agentes Multired	
Consulta de saldos en Agente Multired	No habilitado
Consulta de últimos movimientos en Agente Multired	No habilitado
Retiros / Depositos en Agente Multired	No habilitado
2.2. Operaciones en ventanilla:	
Consulta de saldos y últimos movimientos	SIN COSTO
Retiros en ventanilla	SIN COSTO
Depositos en ventanilla	SIN COSTO
2.3. Uso de Módulo Electrónico:	
Multired Celular y Multired Virtual	

Consulta de saldos y últimos movimientos	No Habilitado
3. Servicios asociados a la cuenta	
Mantenimiento de cuenta	SIN COSTO

(a) Los depósitos de ahorros indicados tienen capitalización mensual y para el cálculo de sus intereses se considera que el año base tiene 360 días.

Los retiros y depósitos realizados en la cuenta, salvo los referidos a conceptos remunerativos, pensionarios y CTS están sujetos al Impuesto a las Transacciones Financieras (ITF), que a la fecha corresponden al 0.005% del monto de la operación. Ver Nota 1 a) del Anexo de Información Adicional Adjunta-Productos Pasivos.

Este producto no se encuentra respaldado por el Fondo de Seguro de Depósitos - FSD.

Además de las comisiones indicadas en este documento, usted declara conocer que existen comisiones por servicios transversales de aplicación a varios productos o servicios del Banco (transferencias interbancarias, emisión de cheques de gerencia, entre otros) y/o correspondientes a solicitudes específicas que usted realice en cada oportunidad, que serán cobrados por el Banco. Para mayor información podrás ubicarlas en nuestros tarifarios publicados en las oficinas del Banco o en nuestra página web: (www.bn.com.pe/tasas-comisiones/tarifario.asp)

Usted declara haber recibido: la presente cartilla y el Contrato de Operaciones Pasivas, ha leído los documentos y se absolvió sus dudas y firma con conocimiento pleno de las condiciones establecidas en dichos documentos.

FIRMA DEL CLIENTE

BANCO DE LA NACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CLIENTE:

.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

.....

DOMICILIO DEL CLIENTE:

.....