

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

POR MEDIO DEL PRESENTE USTED (EL CLIENTE) AUTORIZA AL BANCO DE LA NACIÓN A QUE ACTUALICE SUS DATOS PERSONALES DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:

NUMERO DE DOCUMENTO:	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	CE	<input type="text"/>	PASAPORTE	<input type="text"/>
DOMICILIO ACTUAL:	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
DEPARTAMENTO:	<input type="text"/>						
PROVINCIA:	<input type="text"/>	DISTRITO:	<input type="text"/>				
TELÉFONO FIJO:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>				
TELÉFONO FIJO LABORAL:	<input type="text"/>	ANEXO:	<input type="text"/>				
TELÉFONO CELULAR:	<input type="text"/>						
CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="text"/>						
CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="text"/>						

USTED AUTORIZA QUE EN CASO DE MODIFICACIONES UNILATERALES EN LOS CONTRATOS SUSCRITOS POR USTED CON EL BANCO, SE LE INFORME ANTES QUE ENTREN EN VIGENCIA DICHAS MODIFICACIONES, POR CORREO ELECTRÓNICO O ESTADOS DE CUENTA O LLAMADAS TELEFÓNICAS O CARTAS A SU DOMICILIO, DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES DE LA SBS Y LAS NORMAS DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR. ASIMISMO, DA CONFORMIDAD A LOS DATOS PROPORCIONADOS POR USTED Y REGISTRADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

FINALMENTE, DECLARA TENER CONOCIMIENTO QUE LA INFORMACIÓN INDICADA EN ESTE DOCUMENTO SE ENCUENTRA PROTEGIDA POR LA LEY N° 29733 Y DS N° 003-2013 - LEY Y REGLAMENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, POR LO QUE USTED AUTORIZA EL USO Y TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES CON EL OBJETO DE QUE EL BANCO LE COMUNIQUE LA REALIZACIÓN DE MODIFICACIONES EN LOS REFERIDOS CONTRATOS, ASÍ COMO PARA QUE EL BANCO O SUS SOCIOS COMERCIALES LE OFREZCAN CUALQUIERA DE SUS PRODUCTOS O SERVICIOS.

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FECHA : _____/_____/20____
NOMBRE DEL CLIENTE : _____
APELLIDO PATERNO : _____
APELLIDO MATERNO : _____

NOTA: SE DEBERÁ PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DEL PRESENTE FORMULARIO. ASI COMO COPIA DE SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD.