

Código de Socio

Agencia

/ /
Fecha

Antes de llenar esta Solicitud de Admisión, recomendamos leer con atención los requisitos para ingresar como socio(a) a KuriaCoop. El suscrito solicita ser admitido como socio de la Cooperativa, comprometiéndose a cumplir con todas las disposiciones del estatuto, manuales, reglamentos, otras disposiciones de la cooperativa y leyes Peruanas. La información brindada y contenida en la presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Tipo de Documento: DNI CE Pasaporte Nro Fecha de Nacimiento / /

Lugar de Nacimiento: País Departamento Provincia Distrito

Estado Civil: Soltero Casado Viuda Divorciada

DATOS DEL DOMICILIO

Calle/Av./Jr./Psje. N°/Mz./Lt. Dpto./Piso/Int. Urbanización

Distrito Provincia Departamento País

Teléfono Fijo Celular Correo Electrónico

Grado de instrucción Profesión Ocupación

Deseo recibir estado de cuenta de: Correo Electrónico Agencia Presencial

DATOS DEL TRABAJO

Situación Laboral: Dependiente Independiente Jubilado Ama de casa Otro:

RUC Razón Social

Calle/Av./Jr./Psje. N°/Mz./Lt. Dpto./Piso/Int. Urbanización

Distrito Provincia Departamento País

Teléfono Fijo Anexo Giro Área

Relación Laboral: Nombrado CAS Otro

Cargo Fecha de ingreso Ingreso mensual promedio

Si es estudiante, complete los datos:

Centro de Estudios

DATOS FAMILIARES

Tiene carga familiar:

 Si No

Número de Dependientes: _____

Detalle familiares directos (cónyuge, conviviente e hijos).

DNI	Apellidos y Nombres	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Código de Socio

En caso cuente con cónyuge o conviviente, marcar su ocupación actual:

En caso cuente con cónyuge o conviviente, marcar su ocupación actual:

 Ama de Casa Dependiente Independiente

Actividad Económica

OTROS DATOS PARA MENOR DE EDAD

En caso de menores de edad:

Apellidos y Nombres del Apoderado/Tutor N° 1

Tipo de Documento:

DNI

CE

Pasaporte

Nro

Relación con el solicitante:

Padre

Madre

Otro:

Código de socio

Apellidos y Nombres del Apoderado/Tutor N° 2

Tipo de Documento:

DNI

CE

Pasaporte

Nro

Relación con el solicitante:

Padre

Madre

Otro:

Código de socio

DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

¿Sujeto obligado a informar a la UIF Perú?

Si

No

Es PEP(Persona expuesta políticamente)

Si

No

¿Ejerce o ha ejercido en los últimos 5 años un cargo público?

Si

No

Otro:

¿Es cónyuge o pariente de una persona que ha ejercido en los últimos 5 años un cargo público?

Si

No

Otro:

(De ser afirmativa indicar los nombres completos del PEP).

a) Si mi modalidad de afiliación es por convenio, autorizo a KuriaCoop que me descuente de mis remuneraciones, beneficios sociales y cualquier otro concepto permitido por Ley.

b) Participar y asistir a las Asambleas, reuniones y/o elecciones programadas por La Cooperativa.

c) Conocer los alcances del Estatuto, Manual del Socio y Reglamentos vigentes de La Cooperativa.

d) QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE declara de manera expresa y de forma inequívoca, que presta su libre consentimiento y autorización con la finalidad que la COOPERATIVA pueda utilizar sus datos personales- inclusive los considerados datos sensibles para el desarrollo de actividades de negocio, lo que supone incorporarlos en sus Bases de Datos y mantenerlos. Conforme a la presente autorización, los Datos Personales podrán ser utilizados por la COOPERATIVA en cualquiera de los siguientes supuestos, presentes o futuros: campañas comerciales; ofertas de productos y servicios; trabajos estadísticos y análisis de riesgos mercado; Focus Group y encuestas de nivel de servicio y otros; invitación a las charlas y/o eventos; remisión de información institucional y comercial; proyectos de negocio y cualquier otro uso relacionado al desarrollo de sus actividades. QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE autoriza a la COOPERATIVA a que pueda inclusive trasladar sus datos personales a terceros vinculados o no vinculados, a nivel nacional y/o internacional, siempre que dicha información sea utilizada para fines relacionados a las actividades de la COOPERATIVA dentro del territorio nacional. La presente autorización es por plazo indeterminado; sin perjuicio de ello, el titular de los Datos Personales se encuentra en plena facultad de ejercer el derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición siempre que cumpla con los requisitos exigidos por las normas aplicables.

e) Por lo antes dicho, autorizo a KuriaCoop para que pueda dar tratamiento y uso a mis Datos Personales arriba señalados, de manera directa o por intermedio de terceros, de la manera más amplia permitida por las normas pertinentes y conforme a los procedimientos que estos determinen en el marco de sus operaciones habituales, incluyendo remisión de ofertas comerciales, o publicidad u otras promociones comerciales por cualquier medio que la Cooperativa determine. Asimismo, declaro estar instruido(a) de que tengo derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición siempre que cumpla con los requisitos exigidos por las leyes y procedimientos aplicables.

f) Todos los datos que he brindado y se han consignado en esta solicitud son veraces.

ESTA SECCION DEBE SER LLENADA POR LA COOPERATIVA

Obligaciones asociativas (pago mensual)

Aporte S/

Fondo prevision social

Modalidad de Afiliación

Independiente

Por convenio*

Firma del Solicitante

Huella Digital

El Consejo de Administración en su Sesión Ordinaria, mediante Acta acordó admitir en condición de socio(a) hábil al solicitante, a partir de la fecha, será considerado socio(a) hábil, por lo que puede acercarse a la oficina más cercana para informarse y hacer uso de nuestros servicios y beneficios.

* Adjuntar autorización de descuento por planilla de obligaciones asociativas y otros

Funcionario de Negocios

Jefe de Agencia

De la solicitud de admisión

 / /

Fecha

Código de Socio

Padres/Tutores del menor de edad

Apoderado

Representante Legal

Director

Accionista

LLENE LA SOLICITUD CON SUS DATOS COMPLETOS

La información contenida en la presente tiene carácter de Declaración Jurada.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Tipo de Documento:

DNI

CE

Pasaporte

Nro

Fecha de Nacimiento

 / /

Lugar de Nacimiento:

País

Departamento

Provincia

Distrito

Estado Civil:

Soltero

Casado

Viudo

Divorciado

Sexo:

Masculino

Femenino

Grado de Instrucción

Profesión

Ocupación

DATOS DEL DOMICILIO

Calle/Av./Jr./Psje.

N° / Mz. / Lt.

Dpto. /Piso /Int.

Urbanización

Distrito

Provincia

Departamento

País

Teléfono Fijo

Celular

Correo Electrónico

Observaciones

DATOS DEL TRABAJO

Dependiente

Independiente

Jubilado

Ama de casa

Otro: _____

RUC

Razón Social

Calle/Av./Jr./Psje.

N° / Mz. / Lt.

Dpto. /Piso /Int.

Urbanización

Distrito Provincia Departamento País

Teléfono Anexo Giro Área

Relación Laboral: Nombrado CAS Otro: _____

Cargo Fecha de Ingreso Ingreso Mensual Promedio

Si es estudiante, complete los datos:

Centro de Estudios

DATOS FAMILIARES

Tiene carga familiar: Sí No Número de Dependientes: _____

Detalle familiares directos (cónyuge, conviviente e hijos).

DNI Apellidos y Nombres Parentesco Fecha de Nacimiento Código de Socio

DNI	Apellidos y Nombres	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Código de Socio

En caso cuente con cónyuge o conviviente, marcar su ocupación actual:

En caso cuente con cónyuge o conviviente, marcar su ocupación actual: Ama de Casa Dependiente Independiente

Actividad Económica

OTROS DATOS

Ha ejercido en los últimos años: No Sí (Llenar registro PEP)

OBSERVACIONES

QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE declara de manera expresa y de forma inequívoca, que presta su libre consentimiento y autorización con la finalidad que la COOPERATIVA pueda utilizar sus datos personales- inclusive los considerados datos sensibles- para el desarrollo de actividades de negocio, lo que supone incorporarlos en sus Bases de Datos y mantenerlos. Conforme a la presente autorización, los Datos Personales podrán ser utilizados por la COOPERATIVA en cualquiera de los siguientes supuestos, presentes o futuros: campañas comerciales; ofertas de productos y servicios; trabajos estadísticos y análisis de riesgos mercado; Focus Group y encuestas de nivel de servicio y otros; invitación a las charlas y/o eventos; remisión de información institucional y comercial; proyectos de negocio y cualquier otro uso relacionado al desarrollo de sus actividades. QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE autoriza a la COOPERATIVA a que pueda inclusive trasladar sus datos personales a terceros vinculados o no vinculados, a nivel nacional y/o internacional, siempre que dicha información sea utilizada para fines relacionados a las actividades de la COOPERATIVA dentro del territorio nacional. La presente autorización es por plazo indeterminado; sin perjuicio de ello, el titular de los Datos Personales se encuentra en plena facultad de ejercer el derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición siempre que cumpla con los requisitos exigidos por las normas aplicables.

V*B° Procesado

V*B° Validado

Visado Por:

Firma del Interesado o Apoderado (Igual que en su DNI)

____ / ____ / ____

Fecha

Yo _____ con DNI/CE/RUC _____
domiciliado en _____
y cuyos representantes son _____

Declaro que voluntariamente he suscrito y declaro aceptar en su integridad, reconociendo que dicho condicionado podrá ser modificado por la COOPERATIVA mediante aviso en alguna de las formas y dentro del plazo que la Ley señala.

Asimismo, valido que he recibido una copia de los siguientes documentos:

- Solicitud de admisión.
- Registro de firmas para persona jurídica.
- Anexo de solicitud de admisión.
- Declaración jurada de sujetos obligados.
- Registro de datos PEP.
- Condiciones generales específicas aplicables a los productos y servicios ofrecidos por la cooperativa de ahorro y crédito Kuria.

Autorizo a la COOPERATIVA el envío de la documentación detallada en el punto anterior por medio:

- Físico
- Digital

De ser digital, se enviará al email proporcionado en la Solicitud de Admisión.

*Los documentos deberán ser tramitados de forma presencial.

Firma del Socio