

**SOLICITUD DE RESCATE**Persona Natural  Persona Jurídica  Fecha y Hora de recepción \_\_\_\_\_ Nombre del Fondo \_\_\_\_\_**I. DATOS DEL PARTICIPE**

Nombre y apellidos / Razón Social \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

**II. DATOS DE LOS MANCOMUNOS (Llenar en caso sea Persona Natural)**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

**III. DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES (Llenar en caso sea Persona Jurídica )**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

**IV. FORMA DE PAGO**Moneda: Dólares  Soles  Monto \_\_\_\_\_ N° de Cuotas \_\_\_\_\_ Rescate Total  Orden de Pago Scotiabank Abono en Cuenta Scotiabank N° \_\_\_\_\_Tipo de Cuenta Ahorros  Corriente **En caso solicite abono en otro Banco**

Banco: \_\_\_\_\_ Cuenta CCI N° \_\_\_\_\_

EL PARTICIPE declara conocer el procedimiento de rescate de cuotas contenido en el Reglamento de Participación, los Términos y Condiciones del Contrato de Administración y el Prospecto Simplificado de EL FONDO, particularmente en lo referido al rescate mínimo, saldo mínimo en cuenta del cliente, asignación del valor cuota, plazo para el pago de rescates y comisión por transferencias interbancarias. En caso la solicitud de rescate se realice antes de cumplir el plazo mínimo de permanencia establecido en el Prospecto Simplificado de EL FONDO (contado a partir de la fecha de pago de la primera suscripción), ésta estará sujeta a una comisión de rescate equivalente al 0.50% del monto total rescatado, más los impuestos correspondientes.

\_\_\_\_\_  
Firma del Participe(s)/Representante(s) Legal(es)\_\_\_\_\_  
Sello y firma del Promotor

Persona Natural  Persona Jurídica  Fecha y Hora de recepción \_\_\_\_\_ Nombre del Fondo \_\_\_\_\_

### I. DATOS DEL PARTÍCPE

Nombre y apellidos / Razón Social \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

### II. DATOS DE LOS MANCOMUNOS (Llenar en caso sea Persona Natural)

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

### III. DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES (Llenar en caso sea Persona Jurídica )

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_

### IV. FORMA DE PAGO

Moneda: Dólares  Soles  Monto \_\_\_\_\_ N° de Cuotas \_\_\_\_\_ Rescate Total

Orden de Pago Scotiabank

Abono en Cuenta Scotiabank N° \_\_\_\_\_

Tipo de Cuenta Ahorros  Corriente

#### En caso solicite abono en otro Banco

Banco: \_\_\_\_\_ Cuenta CCI N° \_\_\_\_\_

EL PARTÍCIPE declara conocer el procedimiento de rescate de cuotas contenido en el Reglamento de Participación, los Términos y Condiciones del Contrato de Administración y el Prospecto Simplificado de EL FONDO, particularmente en lo referido al rescate mínimo, saldo mínimo en cuenta del cliente, asignación del valor cuota, plazo para el pago de rescates y comisión por transferencias interbancarias. En caso la solicitud de rescate se realice antes de cumplir el plazo mínimo de permanencia establecido en el Prospecto Simplificado de EL FONDO (contado a partir de la fecha de pago de la primera suscripción), ésta estará sujeta a una comisión de rescate equivalente al 0.50% del monto total rescatado, más los impuestos correspondientes.

\_\_\_\_\_  
Firma del Partícipe(s)/Representante(s) Legal(es)

\_\_\_\_\_  
Sello y firma del Promotor