

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE CRÉDITO RETAIL**

Fecha	
Empresa Eléctrica	
Centro de Venta	
Nombre Facilitador / Apoyo Retail	

**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE Y SERVICIO DE ORIGEN DEL CRÉDITO**

N° de Servicio	
Nombre del Cliente	
RUT	
N° Contrato compra venta de bienes	
Fecha	
Teléfono de contacto	

**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE Y SERVICIO AL QUE SE TRANSFIERE EL(LOS) CRÉDITO(S) RETAIL**

N° de Servicio	
Nombre del Cliente	
RUT	
Teléfono de Contacto	

**DATOS PARA COMPLETAR CON INFORMACIÓN INTERNA**

N° Crédito (s)		N° de Interés	
N° Cuotas Facturadas		N° Cuotas por Facturar	
N° Garantía Extendida		N° Despacho a domicilio	
Valor Total Cuota \$			
N° Crédito (s)		N° de Interés	
N° Cuotas Facturadas		N° Cuotas por Facturar	
N° Garantía Extendida		N° Despacho a domicilio	
Valor Total Cuota \$			
N° Crédito (s)		N° de Interés	
N° Cuotas Facturadas		N° Cuotas por Facturar	
N° Garantía Extendida		N° Despacho a domicilio	
Valor Total Cuota \$			

Motivo de la solicitud

---



---

\_\_\_\_\_  
Firma Comprador

\_\_\_\_\_  
Dueño del Inmueble del servicio a transferir