

**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