

# SOLICITUD DE CARTA FIANZA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores  
**BANCO CONTINENTAL**  
Presente

De mi/nuestra consideración:

Agradeceré(amos) se sirvan afianzarme / afianzarnos ante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ RUC de Beneficiario \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

emitiendo una Carta Fianza con el siguiente texto:

**"Por intermedio de la presente afianzamos ante ustedes a nuestro(s) cliente(s):**

**en forma solidaria, irrevocable, incondicional y de realización automática, hasta por la suma de:**

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**garantizando:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Esta Carta Fianza, que será pagada contra requerimiento notarial, entrará en vigencia desde la fecha de su emisión y expirará automáticamente el \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas, quedando nuestro Banco con posterioridad al vencimiento del término legal previsto por el Artículo 1898° del Código Civil liberado de toda responsabilidad, inclusive por actos u omisiones del fiado anteriores a la fecha de expiración de la Fianza.**

**La presente Carta Fianza no garantiza operaciones de mutuo dinerario, salvo lo dispuesto en el numeral 5 del Artículo 217° de la Ley N° 26702.**

Dejo(amos) expresamente establecido que la Carta Fianza cuya emisión solicito(amos) a través de este documento se regirá por las Condiciones Generales que rigen la Emisión, Prórroga, Renovación y/o Ejecución de Cartas Fianza debidamente suscritas por mi(nosotros) con su institución y que declaro(amos) conocer y aceptar.

Así mismo, declaramos conocer y aceptar la Comisión de Emisión ascendente al \_\_\_\_\_% anual del importe de la presente Carta Fianza solicitada, siendo el importe mínimo a pagar por esta comisión de \_\_\_\_\_ por fracción o periodo.

Sin otro particular, quedamos de Uds.,

Atentamente,

| FIRMA  |                   |
|--|-------------------|
| Nombre / Denominación Social/ Razón Social   | D.O.I.            |
| Nombre del Representante   | D.O.I.            |
| Oficina adicional (Opcional) para presentar la solicitud de requerimiento:   |                   |
| Cod. Oficina   | Nombre de Oficina |
| Autorizamos el recojo de esta Carta Fianza al Sr. ....<br>.....<br>D.O.I. ...., cuya firma que aparece a continuación<br>identifico / identificamos. |                   |
| _____<br>(FIRMA DE LA PERSONA ENCARGADA)   |                   |

| PARA SER CUBIERTO POR EL BANCO                              |
|---|
| Sub Producto : _____  |
| Comisión: _____%  |
| Liquidación de comisión: <input type="checkbox"/> bimestral |
| <input type="checkbox"/> trimestral                         |
| <input type="checkbox"/> otros/especificar                  |
| Observaciones: _____  |
| _____   |
| Firma del Funcionario                                       |