

SOLICITUD DE TRASPASO**PERSONA NATURAL**

_____, ____ / ____ / 202_

Señores

SCOTIA FONDOS SAFM S.A.

Ciudad.-

Por el presente documento, **EL(LOS) PARTICIPE(S):****Cod. Individual n°** _____**Mancomunado n°** _____ **Vinculado – Y () / Manc. Indistinto – O ()**

Nombre(s), número de DOI y dirección:

Solicita(n) se ejecute el traspaso de cuotas () o importe () según detalle:

FFMM (originario)

Hacia FFMM (Receptor)

ambos pertenecientes a Scotia Fondos SAFM S.A, según detalle:

Detalle	Total	Parcial Indicar # cuotas o importe
Operación por cuotas:		
Operación por importe:		

En tal sentido, **EL(LOS) PARTICIPE(S)** solicita(n) a ustedes efectuar la anotación respectiva de la operación de traspaso en el Registro de Partícipes correspondiente de conformidad con el numeral 3 del inciso a) del artículo 22 del Reglamento de Fondos Mutuos y sus Sociedades Administradoras (Resolución CONASEV N° 068-2010-EF/94.01.1) consignando el traspaso de cuotas hacia el Fondo Mutuo Receptor.

EL(LOS) PARTICIPE(S) tiene(n) conocimiento y aprueba(n) que la operación de traspaso implica una operación simultanea de rescate desde el Fondo Mutuo Originario y una operación de suscripción hacia el Fondo Mutuo Receptor. En ese sentido, el valor cuota determinado en cada operación de rescate/suscripción se determinará según lo establecido en el Prospecto Simplificado correspondiente a cada Fondo.

EL(LOS) PARTICIPE(S) declara(n) que **ha(n) recibido y leído** el Prospecto Simplificado correspondiente al Fondo Mutuo Receptor antes de realizar la presente operación de

traspaso y por tanto tiene(n) conocimiento de las comisiones y la política de inversión establecidas en él.

Asimismo, declara(n) tener conocimiento y acepta(n) las comisiones a ser cobradas por Scotia Fondos SAF S.A. por la operación de traspaso efectuada, de ser aplicables.

Interno:

Cuadro detallado de operaciones de Traspaso, de requerirse registrar más información utilizar formato de Anexo 1

Correlativo de control	Fecha de Traspaso	N° Traspaso	N° cert. Rescate	N° de Cuotas	Importe	N° Solicitud Rescate	Nro.Solicitud Suscripción
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Fondo mutuo al que se traspasa se encuentra dentro del perfil No()¹ Sí()

Firma(s) de Partícipe(s)

Partícipe:
DOI

Atendido por:

Funcionario:

Hora de Operación

CDR

¹ En la medida que el fondo al que deseo traspasar se encuentra fuera de mi perfil de inversión soy responsable por tomar un mayor o menor riesgo al recomendado de acuerdo con mi perfil de inversión y por las consecuencias que esto determine, liberando de toda responsabilidad a Scotiabank, Scotia Fondos o Scotia Bolsa por las consecuencias de dicha inversión.