**IMPORTANTE:** El presente modelo de poder es proporcionado con la finalidad que sea revisado detenidamente y ajustado a sus propias necesidades; es decir, elimine las facultades que no considere necesarias y agregue aquellas que no han sido incorporadas. Profuturo AFP no asume responsabilidad alguna por el exceso o falta de facultades contenidas en el modelo adjunto o el contenido del mismo. Reemplace los **()** con la información que allí se solicita.

**Transferencia al Exterior**

**CONTENIDO MINIMO PARA PODERES**

En **(La Notaria / Consulado),** en **(dirección dela Notaría/Consulado)** siendo las **(hora)** horas del día **(día)** de **(mes)** de **(año),** ante mi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, compareció don(ña) **(nombre del solicitante),** de nacionalidad **(gentilicio de país)** , identificado(a) con documento de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inteligente en el idioma castellano, hábil para contratar, quien procede por sí y en ejercicio de sus facultades, expone que otorga poder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al señor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que a sola firma y en nombre y representación de EL PODERDANTE ejerza las siguientes facultades:

1.1. Representar a EL PODERDANTE para que actúe en su nombre ante la Administradora de Fondos de Pensiones Profuturo AFP S.A., con el objeto de solicitar la Transferencia de sus Fondos Previsionales al Exterior a una cuenta bancaria personal o de la Entidad Previsional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según corresponda.

1.2. Para los efectos previstos en la presente cláusula, EL APODERADO podrá suscribir las solicitudes, escritos, reclamos, documentos, y gozará de las demás atribuciones conferidas en este poder. Asimismo, está facultado para depositar o solicitar la transferencia de la suma correspondiente de los Fondos Previsionales del PODERDANTE a la cuenta N°   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de propiedad del PODERDANTE o a cualquier otra institución bancaria del Perú o del mundo que el PODERDANTE le instruya.

1.3. La representación, además, se entiende conferida ante autoridades administrativas públicas y privadas y supervisoras, y, en especial, ante la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP y cualquier otra institución pública o privada del Perú.

**(Día)** de **(Mes)** de **(Año)**