

SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL

Persona Natural

CANAL DE VENTAS				NOMBRE DE CANAL O AGENCIA				COD. VENDEDOR				N° DE SOLICITUD				FECHA (dd-mm-aa)			
Agencia		Externo		Fuerza de Venta		Otro													

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO A SOLICITAR

Tipo de Préstamo: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Reenganche (*)		Fecha de Pago: _____		Selección del crédito: Cuota Simple <input type="checkbox"/> Cuota doble Jul. <input type="checkbox"/> Dic. <input type="checkbox"/> Cuota doble Ene. <input type="checkbox"/> Ago. <input type="checkbox"/> Tasa de crédito: _____		Tipo de garantía: <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Aval (*) <i>Firmar documentación adicional</i>		Periodo de gracia: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (*) <i>Detallar el plazo en número de días</i>		Uso del Préstamo: <input type="checkbox"/> Ocio <input type="checkbox"/> Compra de deuda <input type="checkbox"/> Otro _____					
Monto Solicitado: <i>(Colorar el dato en número)</i> S/ \$ _____				Plazo en meses: _____											

INFORMACIÓN PERSONAL DEL TITULAR

Tipo y N° de documento: DNI CE _____				Apellido Paterno: _____				Apellido Materno: _____				Nombres: _____			
Fecha de Nacimiento: ____/____/____		Sexo: <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/> M.		Nacionalidad: _____		Estado Civil: <input type="checkbox"/> Sol. <input type="checkbox"/> Conv. <input type="checkbox"/> Cas. <input type="checkbox"/> Casado con bienes sep. <input type="checkbox"/> Viu. <input type="checkbox"/> Div.		N° Dependientes: ____		¿Cumple o ha cumplido funciones públicas en los últimos 05 años? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Correo Electrónico (E-mail): _____				Celular: _____				Cód. de ciudad: _____		Teléfono: _____		Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Propia Financiada <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar			
Grado de Instrucción: <input type="checkbox"/> Prim. <input type="checkbox"/> Sec. <input type="checkbox"/> Tec. <input type="checkbox"/> Univ. <input type="checkbox"/> Ninguno		Continuidad Laboral: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Situación Laboral <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Accionista de Empresa <input type="checkbox"/> Rentista de 1ra categ. <input type="checkbox"/> Persona Nat. con Negocio <input type="checkbox"/> Jubilado				RUC Empresa / RUC Personal _____							

DATOS DOMICILIARIOS

Cl. Av. Jr. Psj. Otro		N° Block Mz Otro		Lt. Dpto. Int. Otro		Sec. Etap. Urb. AA.HH. Otro		Distrito / Provincia / Departamento:			
Referencia											

DATOS EMPRESA / LABORALES DEL TITULAR

Centro Actual de Trabajo _____				Cargo Actual: _____				Giro o Actividad de la Empresa: _____				Fecha de Ingreso (DD/MM/AA): ____/____/____			
Cl. Av. Jr. Psj. Otro		N° Block Mz Otro		Lt. Dpto. Int. Otro		Sec. Etap. Urb. AA.HH. Otro									
Referencia															
Cód. de Ciudad _____		Teléfono: _____		Tipo de Contrato <input type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> Plazo Fijo <input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/> Cesante <input type="checkbox"/> Ninguno				(Solo para Plazo Fijo y CAS) Fecha fin de contrato: ____/____/____				Ingresos Netos S/ \$ _____		Otros Ingresos Netos S/ \$ _____	

INFORMACIÓN PERSONAL DEL CÓNYUGE

Tipo y N° de documento: DNI CE _____				Apellido Paterno: _____				Apellido Materno: _____				Nombres: _____			
Fecha de Nacimiento: ____/____/____		Sexo: <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/> M.		Nacionalidad: _____		Estado Civil: <input type="checkbox"/> Sol. <input type="checkbox"/> Conv. <input type="checkbox"/> Cas. <input type="checkbox"/> Casado con bienes sep. <input type="checkbox"/> Viu. <input type="checkbox"/> Div.		N° Dependientes: ____		¿Cumple o ha cumplido funciones públicas en los últimos 05 años? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Correo Electrónico (E-mail): _____				Celular: _____				Cód. de ciudad: _____		Teléfono: _____		Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Propia Financiada <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar			
Grado de Instrucción: <input type="checkbox"/> Prim. <input type="checkbox"/> Sec. <input type="checkbox"/> Tec. <input type="checkbox"/> Univ. <input type="checkbox"/> Ninguno		Continuidad Laboral: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Situación Laboral <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Accionista de Empresa <input type="checkbox"/> Rentista de 1ra categ. <input type="checkbox"/> Persona Nat. con Negocio <input type="checkbox"/> Jubilado				RUC Empresa / RUC Personal _____							
Cl. Av. Jr. Psj. Otro		N° Block Mz Otro		Lt. Dpto. Int. Otro		Sec. Etap. Urb. AA.HH. Otro		Distrito / Provincia / Departamento:							

(1) En el caso de Operaciones de reenganche del crédito, se ratifica el uso del tarifario y pagaré firmado en la contratación del Crédito Original.

SOLO PARA COMPRA DE DEUDA POR "PRÉSTAMO PERSONAL"

Detalle:	Institución o Razón Social	Tarjeta	Préstamo	N° Tarjeta/ Préstamo	Porta Valor	Directo	CCE	Monto a Cancelar
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/ \$ _____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/ \$ _____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/ \$ _____

_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/	\$	_____		
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/	\$	_____		
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/	\$	_____		
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/	\$	_____		
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/	\$	_____		
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/	\$	_____		
									Totales	S/	\$	_____

COMPRA DE DEUDA:
 Asimismo, los autorizo de manera irrevocable para que, en caso de ser concedida la facilidad crediticia solicitada, se sirvan abonar el monto del crédito en la Cuenta de Ahorros en Moneda Nacional que se abra en nuestro Banco, con motivo del desembolso del crédito solicitado en la Cuenta de Ahorros N°....., procediendo a cargo de esa misma cuenta los importes necesarios para realizar los pagos según el cuadro que antecede. Las comisiones, gastos y/o tributos que pudieran incurrir a fin de realizar los pagos indicados, se servirán también cargados de la cuenta ya citada, para lo cual quedan igualmente autorizados de forma irrevocable. Desembolsado el crédito, se instruyen de forma inmediata las compras de deuda a través de la Cámara de Compensación Electrónica y a través de nuestro proveedor vigente que se encarga del pago a través de Porta Valor.

Declaro que es de mi exclusiva responsabilidad solicitar a la entidad cuya deuda ha sido pagada, la respectiva constancia de pago.

Finalmente, quedan también irrevocablemente autorizados a debitar de la cuenta de ahorros referidas al párrafo anterior el importe de los gastos notariales que se generen por la legalización de mi firma, cuando esta sea un requisito exigido por algunas entidades financieras para que un tercero pueda gestionar la compra de deuda.

Nota:
 El plazo para que se efectúe la compra de deuda por la CCE es de máximo 2 días útiles y el plazo a través del pago por porta valor es de 5 días útiles.

AFILIACIÓN AL ENVÍO ELECTRÓNICO Y/O FÍSICO DEL ESTADO DE CUENTA

¿Desea que le enviemos el estado de cuenta? Si No

¿De qué forma desea que le enviemos el estado de cuenta? Física Electrónica Correo Electrónico _____

Para envío de correspondencia y si eligió estado de cuenta Físico indicar: Domicilio Trabajo
 Al elegir envío físico se cargará a la cuota mensual de su crédito la comisión por envío físico del estado de cuenta.

CLÁUSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Banco Pichincha del Perú con RUC N° 20100105862, situado en Av. Ricardo Palma N° 278 – Miraflores (en lo sucesivo, el Banco), en cumplimiento de la Ley Nro. 29733 – Ley de Protección de Datos Personales y su reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, ha adoptado las medidas de seguridad y confidencialidad necesarias para la protección de los datos personales proporcionados al Banco, entendiéndose por estos a la información que permita identificarte o hacerte identificable a través de cualquier medio que razonablemente pueda emplearse, incluyendo aquellos que tengan la categoría de sensibles (en lo sucesivo, "Los Datos").

"Los Datos" serán tratados por el Banco para la evaluación de su solicitud de crédito, la gestión del producto contratado, así como para la prestación de los servicios que constan en el siguiente cuadro, los mismos que ante determinados supuestos resultarán necesarios para la ejecución del contrato que ha suscrito y que podrán ser prestados por terceras empresas domiciliadas en territorio nacional o extranjero –cuya relación consta adjunta al tarifario situado en nuestras oficinas– las cuales deberán ceñirse a las condiciones de seguridad y confidencialidad establecidas por el Banco:

Operaciones financieras	Centros de contacto telefónico
Notariales	Centrales de riesgos
Mensajería	Consultoría legal
Seguridad	Telecomunicaciones
Archivo y custodia de documentos	Gestión de cobranza
Auditoría y consultoría	Encuesta de calidad
Publicidad	Plataformas tecnológicas

Según corresponda, "Los Datos" serán almacenados en los bancos de datos denominados "Clientes del Banco Pichincha" o "Prospección del Banco" con códigos de registro nro. 01556 y 01554, respectivamente, mientras dure la relación contractual y en observancia del plazo de conservación de documentos aplicable a las empresas del sistema financiero; posteriormente, en tanto hayas brindado tu consentimiento, serán conservados y utilizados para la realización de prácticas comerciales hasta que optes por revocarlo. Podrás ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, revocación e información en cualquier momento, mediante la presentación de una solicitud escrita ante cualquiera de las oficinas que conforman la red del Banco o completando los formularios puestos a tu disposición en este canal.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

- I. Autorizo en forma libre, previa, expresa, informada e inequívoca al Banco a realizar el tratamiento de "Los Datos" para el ofrecimiento de productos y servicios financieros y/o de seguros, pudiendo remitirme publicidad, comunicaciones e información relacionada a los mismos a través de sus diferentes canales, inclusive a través de los socios comerciales que se encuentran en la relación adjunta al tarifario situado en sus oficinas. SI NO
- II. Autorizo en forma libre, previa, expresa, informada e inequívoca al Banco a realizar el tratamiento de "Los Datos" para compartirlos, entregarlos, trasladarlos y/o transferirlos a las empresas que conforman su grupo económico², con el fin de que me ofrezcan sus productos y servicios financieros y/o de seguros. SI NO

El otorgamiento de la autorización para el uso de "Los Datos" para las finalidades descritas en la sección denominada "Consentimiento para el tratamiento de datos personales" es opcional, por lo que, de no brindar tu aceptación, el Banco solo podrá emplear "Los Datos" para la ejecución del contrato celebrado.

¹ Ley Nro. 26702 – Ley General del Sistema Financiero y Sistema de Seguros
 Artículo 183°.- Plazo de conservación de documentos
² Las empresas del sistema financiero están obligadas a conservar sus libros y documentos por un plazo no menor de diez (10) años

EMPRESA	DIRECCIÓN
Crece Seguros S.A	Av. Jorge Basadre N° 310, San Isidro
Diners Club Perú S.A.	Av. Canaval y Moreyra N° 535, San Isidro
Carsa	Av. República de Panamá N° 3647, San Isidro

Firma del Solicitante Titular	Huella	Firma del Cónyuge (De ser el caso)	Huella
_____	_____	_____	_____

Firma y sello del Funcionario Banco

Revisado en Listas Internas e Internacionales