

La información comercial contenida en la presente solicitud, tiene carácter de Declaración Jurada, y está sujeta a lo dispuesto en el artículo 247° del Código Penal y el artículo 179° de la Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros, Ley N° 26702 y sus normas modificatorias.

Datos del cliente (llenar en caso de persona natural o accionista mayoritario de persona jurídica)									
Apellido paterno		Apellido materno		Primer nombre		Segundo, tercer nombre			
Documento de identidad <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE Nro.		País / nacionalidad		Fecha de nacimiento		Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado con b.sep <input type="checkbox"/> Conviviente		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Domicilio <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Pasaje Urbanización		Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje		Nro. / Mzna.		Dpto. / Int. / Lote		Tipo de vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otro	
Teléfono domicilio		Teléfono celular		Número de hijos		Instrucción <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Post-grado		Profesión	
Centro de trabajo		RUC		Teléfono		Fecha de ingreso		Sistema de pensiones <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CPMP <input type="checkbox"/> SNP <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Ninguno	
						Ingreso mensual		Pago mensual tiempo de residencia	

Datos del cónyuge o conviviente (Sólo para personas naturales)									
Apellido paterno		Apellido materno		Primer nombre		Segundo / Tercer nombre			
Documento de identidad <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE Nro.		País / nacionalidad		Fecha de nacimiento		Instrucción <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Post-grado		Ingreso mensual neto \$/.	
Profesión		Situación laboral <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente		Centro de trabajo		Cargo actual / Grado			

Información del Negocio									
Razón Social/ apellidos nombres						Tipo de Razón Social <input type="checkbox"/> EIRL <input type="checkbox"/> SRL <input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> Otro:		Especificar	
Domicilio <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Pasaje Urbanización		Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje		Nro. / Mzna.		Dpto. / Int. / Lote		Año de ocupación	
Teléfono empresa		Teléfono empresa		Celular		E-mail		Capital Social	
Tipo de negocio <input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/> Informal		Sector económico <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Producción		RUC		Giro o actividad		Fecha de inicio actividades N° de empleados	

Actividad									
Dirección de predio donde se realiza la actividad				Área total			Área para actividad		
Predio <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Posesión <input type="checkbox"/> Alquilado		Fecha de inicio de actividad		Cultivo/Producto/Actividad principal		Tipo de cadena productiva		Código CIU	

Principales proveedores									
Producto		Nombre del proveedor			Compras anuales		Forma de pago		
Producto		Nombre del proveedor			Compras anuales		Forma de pago		
Producto		Nombre del proveedor			Compras anuales		Forma de pago		
Producto		Nombre del proveedor			Compras anuales		Forma de pago		
Producto		Nombre del proveedor			Compras anuales		Forma de pago		
Producto		Nombre del proveedor			Compras anuales		Forma de pago		

Principales clientes			
Producto	Nombre del comprador	Ventas anuales	Forma de pago
Producto	Nombre del comprador	Ventas anuales	Forma de pago
Producto	Nombre del comprador	Ventas anuales	Forma de pago
Producto	Nombre del comprador	Ventas anuales	Forma de pago
Producto	Nombre del comprador	Ventas anuales	Forma de pago
Producto	Nombre del comprador	Ventas anuales	Forma de pago

Crédito solicitado (sujeto a evaluación)			
<input type="checkbox"/> Activo fijo	<input type="checkbox"/> Compra local	<input type="checkbox"/> Campaña a 1 cuota	<input type="checkbox"/> Línea de Crédito Capital de trabajo
<input type="checkbox"/> Capital de trabajo	<input type="checkbox"/> Compra de deuda	<input type="checkbox"/> Crédito vivienda	<input type="checkbox"/> Consumo
Monto solicitado	Nro. de cuotas	Nro. de meses	Modalidad de pago
<input type="checkbox"/> Nuevos soles <input type="checkbox"/> US Dólares			Doble pago julio-diciembre <input type="checkbox"/>
Destino del crédito	Número de cuenta (para abono en cuenta)		Convenio
	<input type="checkbox"/> Banco de Comercio <input type="checkbox"/> Banco de la Nación		Ciudad
Fecha de 1º vencimiento	Periodo de gracia		Línea de desembolso
	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Nro. días		Orden de pago <input type="checkbox"/> Pago al concesionario
			<input type="checkbox"/> Abono en cuenta

Declaración patrimonial						
Inmueble (casa, departamento, terreno)	Ubicación / dirección			Valor comercial	Prenda mobiliaria / inmobiliaria	
					Importe	A favor de
Vehículo (marca)	Modelo	Placa		Valor comercial	Importe	A favor de
Inversiones (incluye acciones)	Empresa	Certificado Nro.	Cantidad	Valor nominal	Importe	A favor de
Otros bienes	Ubicación / dirección			Valor comercial	Importe	A favor de
Inmueble (casa, departamento, terreno)	Ubicación / dirección			Valor comercial	Importe	A favor de
Vehículo (marca)	Modelo	Placa		Valor comercial	Importe	A favor de
Inversiones (incluye acciones)	Empresa	Certificado Nro.	Cantidad	Valor nominal	Importe	A favor de
Otros bienes	Ubicación / dirección			Valor comercial	Importe	A favor de
				Total	Total	

Datos del aval							
Apellido paterno		Apellido materno		Primer nombre		Segundo / Tercer nombre	
Documento de identidad	País / nacionalidad			Fecha de nacimiento		Estado civil	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE Nro.						<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado con bienes separados <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Domicilio		Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje			Nro. / Mzna.		Dpto. / Int. / Lote
<input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Pasaje						Tipo de vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Otro	Pago mensual
Urbanización	Distrito		Provincia		Departamento		Tiempo de residencia
Teléfono domicilio	Teléfono celular	Número de hijos	Instrucción		Profesión		Cargo actual / Grado
			<input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Post-grado				
Centro de trabajo	RUC		Giro o actividad		Fecha de ingreso		Teléfono
							Ingreso mensual neto \$.
Datos del cónyuge							
Apellido paterno		Apellido materno		Primer nombre		Segundo / Tercer nombre	
Documento de identidad	País / nacionalidad			Fecha de nacimiento		Profesión u. ocupación	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE Nro.							

Datos de otras labores remuneradas

Nombre / Razón social	RUC	Giro o actividad	Fecha de ingreso
Cargo actual	Teléfono	Anexo	Ingreso mensual neto \$/.
Nombre / Razón social	RUC	Giro o actividad	Fecha de ingreso
Cargo actual	Teléfono	Anexo	Ingreso mensual neto \$/.

Envío de correspondencia

Dirección		<input type="checkbox"/> Dirección de E.mail	
<input type="checkbox"/> Domicilio Laboral	<input type="checkbox"/> Otra (indicar a continuación)	<input type="checkbox"/> Jirón Avenida	<input type="checkbox"/> Calle Pasaje
Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje		Nro. / Mzna.	Dpto. / Int. / Lote
Urbanización	Distrito	Provincia	Departamento
		Teléfono	

El cliente declara bajo juramento que la información proporcionada es verídica y autoriza a Banco a verificarla, se compromete asimismo a pagar todos los gastos incurridos atendiendo a esta solicitud, de acuerdo a los términos y condiciones que estipula el contrato suscrito.

Fecha: _____ de _____ del _____

Impresión dactilar

Firma del solicitante

Firma de cónyuge

Firma del aval

Nota: deberá adjuntarse documentación sustentatoria

Información a ser llenada por el Banco

<input type="checkbox"/> Aprobado	Capacidad de endeudamiento	Monto del crédito	Nro. cuotas	Tasa (TFA sujeto a variación)	Moneda	Plazo (meses)
<input type="checkbox"/> Rechazado	Titular				<input type="checkbox"/> Nuevos Soles <input type="checkbox"/> US Dólares	
Forma de pago	Tipo de cuenta	Número	Fecha de 1º vencimiento	Período de gracia	Modalidad de pago	
<input type="checkbox"/> Ventanilla <input type="checkbox"/> Cargo en cuenta	<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	_____	____/____/____	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Nro. días _____	<input type="checkbox"/> Cuotas fijas <input type="checkbox"/> Cuotas dobles julio - diciembre	
Observaciones						

Firma y sello Dcto. Administración de Créditos / Tesorería

Firma y sello de Riesgos IVype

Firma y sello de Banca Mype

Firma y sello del funcionario de Negocios