

Convenio Maxipréstamo

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 sin actividad empresarial)

| | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|---------------------|--|---|--|
| 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"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado con b.sep <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Conviviente | |
| Domicinio <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Pasaje | | Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje | | Nro. / Mzna. | | Dpto. / Int. / Lote | |
| Urbanización | | Distrito | | Provincia | | Departamento | |
| Teléfono domicilio | | Teléfono celular | | Número de hijos | | Instrucción <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Post-grado | |
| | | | | Profesión | | Sistema de pensiones <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CPMP <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> SNP <input type="checkbox"/> Otro | |
| | | | | | | Tipo de vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Otro | |
| | | | | | | Pago mensual Tiempo de residencia | |

Datos Laborales

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|---|--|----------------------------------|--|----------------------------|--|
| Dependiente <input type="checkbox"/> | | Independiente <input type="checkbox"/> | | Profesional Independiente <input type="checkbox"/> | | Rentista <input type="checkbox"/> | | Accionista empresa <input type="checkbox"/> | | Cesante <input type="checkbox"/> | | Si es independiente N° RUC | |
| Centro de Trabajo | | RUC | | Teléfono / Anexo | | Fecha de ingreso | | Ingreso mensual neto S/ | | Cargo / ocupación | | | |
| Dirección <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Pasaje | | Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje | | Nro. / Mzna. | | Dpto. / Int. / Lote | | Giro del negocio | | | | | |
| Urbanización | | Distrito | | Provincia | | Departamento | | | | | | | |

Datos de otras labores remuneradas

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|----------|--|------------------|--|-------------------------|--|--|--|
| Nombre / Razón social | | RUC | | Giro o actividad | | Fecha de ingreso | | | |
| Cargo actual | | Teléfono | | Anexo | | Ingreso mensual neto S/ | | | |

Datos del cónyuge o conviviente

| | | | | | | | |
|--|--|---------------------|--|---------------------|--|---|--|
| 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"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Post-grado | |
| | | | | Profesión | | | |

Datos Laborales cónyuge

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|---|--|----------------------------------|--|----------------------------|--|
| Dependiente <input type="checkbox"/> | | Independiente <input type="checkbox"/> | | Profesional Independiente <input type="checkbox"/> | | Rentista <input type="checkbox"/> | | Accionista empresa <input type="checkbox"/> | | Cesante <input type="checkbox"/> | | Si es independiente N° RUC | |
| Centro de Trabajo | | RUC | | Teléfono / Anexo | | Fecha de ingreso | | Ingreso mensual neto S/ | | Cargo / ocupación | | | |
| Dirección <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Pasaje | | Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje | | Nro. / Mzna. | | Dpto. / Int. / Lote | | Giro del negocio | | | | | |
| Urbanización | | Distrito | | Provincia | | Departamento | | | | | | | |

Contactos

| | | | | | | |
|--|--|--------------------------|-----------------------|---------------|---------|-------------|
| Persona a Contactar | Documento de Identidad <input type="checkbox"/> DN <input type="checkbox"/> CE | Relación con Solicitante | Dirección electrónica | Teléfono Fijo | Celular | Cod. Ciudad |
| Nombre de Jr / Av /Calle /Nro. /Mz /Dpto /Piso /Lote/Urbanización /Distrito/provincia/Departamento | | | | | | |
| Persona a Contactar | Documento de Identidad <input type="checkbox"/> DN <input type="checkbox"/> CE | Relación con Solicitante | Dirección electrónica | Teléfono Fijo | Celular | Cod. Ciudad |
| Nombre de Jr / Av /Calle /Nro. /Mz /Dpto /Piso /Lote/Urbanización /Distrito/provincia/Departamento | | | | | | |

Donde: F: Familiar, T: Trabajo, A: Arrendador

Crédito solicitado (sujeto a evaluación)

| | | | | | | |
|-------------------------|--|---|-----------------------|--|---------------------------------------|--|
| Monto solicitado | <input type="checkbox"/> Soles <input type="checkbox"/> US Dólares | Nro. de cuotas | Nro. de meses | Modalidad de pago Doble pago julio - diciembre <input type="checkbox"/> | Compra deuda <input type="checkbox"/> | |
| Destino del crédito | Número de cuenta (para abono en cuenta) <input type="checkbox"/> Banco de Comercio <input type="checkbox"/> Banco de la Nación | | Convenio | Ciudad | | |
| Fecha de 1° vencimiento | Periodo de gracia <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Nro. días _____ | Forma de desembolso Orden de pago <input type="checkbox"/> Abono en cuenta <input type="checkbox"/> | Pago al concesionario | | | |

Datos del concesionario

| | | | |
|---|---|--------------------------|------------------|
| Código | Concesionario | Nro. Comprobante de pago | Valor al contado |
| Forma de pago al concesionario <input type="checkbox"/> Banco de Comercio <input type="checkbox"/> Banco de la Nación | Número de cuenta (para abono en cuenta) | | |

Créditos bancarios y/o comerciales

| | | | | |
|-------|----------------|------------------|---------------|------------------------|
| Banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta | Saldo / línea | Cuota promedio mensual |
| Banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta | Saldo / línea | Cuota promedio mensual |
| Otros | Tipo de cuenta | Número de cuenta | Saldo / línea | Cuota promedio mensual |

Otros egresos

| | | | | | |
|--------------|---------------------|---------|----------|---------------------|---------|
| Alimentación | Entidad (si aplica) | Importe | Vivienda | Entidad (si aplica) | Importe |
| Educación | Entidad (si aplica) | Importe | Otros | Entidad (si aplica) | Importe |

Referencias bancarias (Cuentas de ahorro o depósitos)

| | | | |
|-------|----------------|------------------|------------------------|
| Banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta | Saldo promedio mensual |
| Banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta | Saldo promedio mensual |

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 |
| | | | | |
| | | Total | Total | |

Datos del aval

| | | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|---|
| Apellido paterno | Apellido materno | Primer nombre | Segundo / Tercer nombre |
| Documento de identidad <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE Nro. | Pais / nacionalidad | Fecha de nacimiento | Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado con bienes separados <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo |
| Domicilio <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Pasaje | | Nombre del Jr. / Av. / Calle / Pasaje | Nro. / Mzna. |
| Urbanización | | Distrito | Provincia |
| | | Departamento | Tiempo de residencia |
| Teléfono domicilio | Teléfono celular | Número de hijos | Instrucción <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Post-graduo |
| Centro de trabajo | RUC | Giro o actividad | Profesión |
| | | | Cargo actual / Grado |
| Datos del cónyuge | | Fecha de ingreso | Teléfono |
| Apellido paterno | Apellido materno | Primer nombre | Segundo / Tercer nombre |
| Documento de identidad <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE Nro. | Pais / nacionalidad | Fecha de nacimiento | Profesión u ocupación |
| | | | Ingreso mensual neto S/ |

Envío de correspondencia

| | | | | | |
|---------------------------------|-----------|---|---------------------------------------|--------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> E-mail | Dirección | <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Otra | 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 al 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

Impresión dactilar

Firma del 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 (TIEA sujeto a variación) | Moneda <input type="checkbox"/> Soles <input type="checkbox"/> US Dólares | Plazo (meses) |
| <input type="checkbox"/> Rechazado | Titular | | | | | |
| Forma de pago <input type="checkbox"/> Ventanilla <input type="checkbox"/> Cargo en cuenta | Tipo de cuenta <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente | Número | Fecha de 1 ^{er} vencimiento | Periodo de gracia <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Nro. días _____ | Modalidad de pago <input type="checkbox"/> Cuotas fijas <input type="checkbox"/> Cuotas dobles julio - diciembre | |
| Observaciones | | | | | | |

Firma y sello Dpto. Administración de Créditos / Tesorería

Firma y sello de Riesgo Crediticio

Firma y sello de Banca Personal

Firma y sello de Evaluador

F1101 Mayo2018