Fecha de Solicitud:



SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA JURÍDICA

DATOS DEL CREDITO	to venicular								
Producto:			Moned	a:	Inicial:		Expediente N°:		
Tipo de Crédito:									
Microempresa Pe	equeña Empresa 🔲	Mediana Empresa 🔲	MAF:						
Periodo de Gracia		Plazo:		Tasa Efectiva Men	sual:	Monto de Cu	uota:		
	Días	Meses							
Monto de Cuota de Seg	uro:	Periodicidad de Cuota	a:		Mensual				
Destino del Crédito: Transporte de Personal	☐ Transporte de Car	ga 🔲 Transporte Urbar	10 🔲 -	Fransporte Interprovi	ncial 🔲 Transp	orte Turismo	□ Otros □		
Tipo de Garantía Primera y Preferente Hipoteca Primera y Preferente Garantía Mobiliaria Fiador Solidario y/o Aval Sin Garantía Otros									
DATOS DE LA EMPRES	SA:	[] NUEV)]] RECURRENTE				
Para las Empresas Rec	urrente llenar sólo la s	sección interlineada							
Razón Social: [Nombre Comercial: [
RUC:			R	égimen Tributario:					
Número de Partida [
Tipo de Persona Jurídica:	Tipo de Estable	ecimiento:	М	agnitud de la Er	mpresa:	Tipo d	le Comercio:		
S.A.	Mercado			Grande		Impor	tador		
S.A.C.	Estableci	miento/Local		Mediana		Export	ador 🗆		
	Galería					·			
S.R.L.	Asociaci	ón 🗆		Pequeña		Ningur	no 🗆		
E.I.R.L.	Campo F	_		Microempresa					
Otros	Ambulato	orio \square							
Giro de la Empres	a:	Condición:		Datos de Re	egistros Públi	cos:			
Comercio		Propio	إ	\exists	Ficha Produ				
Alquilado Tomo	.,	Partida Servicio	l		Alojad	do [
Fecha de Constitu	icion:	☐ Otros	:		Capital S	ocial [
/ /					Sede				
DIRECCIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL	DOMICILIO I	EGAL E	SIGUAL AL DEL NE	EGOCIO SI [] NO	[]		
Dirección:									
Referencia:									
País:		Ubigeo:							
Departamento:									
Provincia:	: Teléfono/Anexo								
Distrito									

Dirección del Negocio									
Dirección:									
Referencia:				1002000					
País:				Ubigeo:		Taláfana	·/A = 2.42		
Departamento: Provincia:						Teléfono	o/Anexo:		
Distrito						leieiond	J/Allexo.		
Distrito									
Condición:									
Propio		Alc	quilado			Alojado		Otros	
Representante Lega Apellido Paterno			Apollida	Matarna		Primer Nomb	.	Segundo No	mbro
Apellido Paterni	<u> </u>		Apellido l	waterno		Primer Nombi	re	Segundo No	mbre
Tipo de		N° de		Fecha de		Lugar de Nacin	niento	Sexo	
Documento		Docun	nento	Nacimiento					
DNI □ C.E									
		<u> </u>							
Nacionalidad	Resid	dencia	Estado Ci Soltero			Conviviente	☐ Divorci	ado 🖂	Viudo □
			Solieio	Casauu	<u> </u>	Conviviente		auo 🔟	Viddo 🔲
Representante Lega			A 11' -1 1	Madama		Delas an Ma		0	Marcall ma
Apellido Paterno	0		Apellido	Materno		Primer No	mbre	Segundo I	Nombre
Tipo de		N° de		Fecha de		Lugar de Nacin	niento	Sexo	
1.1/2.2.2.2		Docun			_aga: ao :tao		CONC		
DNI □ C.E									
·									
Nacionalidad	Resid	encia	Estado Civ	/il					
			Soltero	☐ Casado		Conviviente	☐ Divor	ciado 🔲 Viud	do 🗆
			Solieio	Casado	<u> </u>	Conviviente		ciado 🔲 vido	
Fiador Solidario y/o Aval/es									
Apellido Paterno			Apellido Materno			Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tine de		N° de	Fecha de			Lugar de Nacimiento		Sexo	
Tipo de Documento		Docun			Lugai ue Naciilielilu		COAC		
			-						
Nacionalidad	Resid	encia	Estado Civ	/il					
			0-14			O a martin di a mata			/:ala 🔽
			Soltero	☐ Casado		Conviviente	☐ Di	vorciado ☐ \	/iudo□
	<u> </u>								
Cónyuge o Convivi	ente del l	Fiador So	lidario y/o Av	al/es					
Apellido Paterno	0		Apellio	do Materno		Primer Nor	mbre	Segundo Nomb	re
				I				_	
Tipo de		N° de	nonto	Fecha de		Lugar de Nacin	niento	Sexo	
Documento DNI □ C.E		Docun	ICIILU	Nacimiento					
	-								
Nacionalidad	Resid	encia	Estado Civ	vil					
- COLOTIGINAUA		. J. 1 U I W	Soltero	Casado		Conviviente	Divord	ciado 🔲 Viud	° 🗆
	I				_				

Fiador Solidario y/o Aval/es										
Apellido Paterno		Apellido Materno			Primer Nombre		Segundo Nombre			
Tipo de N° de		Fecha de		Lugar de Nacimiento		Sexo				
Documento Docur		nento	Nacimiento							
DNI C.E										
Nacionalidad	Residencia Estado Civil									
			Soltero	☐ Casado		Conviviente [☐ Divor	ciado	☐ Viudo	
Cónyuge o Conviviente del Fiador Solidario y/o Aval/es										
Apellido Paterno		Apellido Materno								
Apellido Paterno	0		Apellido	Materno		Primer Nombi	re	Segund	lo Nombre	
Apellido Paterno	0		Apellido	Materno		Primer Nombi	re	Segund	lo Nombre	
Apellido Paterno Tipo de	0	N° de	Apellido	Materno Fecha de		Primer Nombi		Segund Sexo	lo Nombre	
Tipo de Documento		N° de Docur							lo Nombre	
Tipo de				Fecha de					lo Nombre	
Tipo de Documento		Docur		Fecha de Nacimiento					lo Nombre	
Tipo de Documento DNI □ C.E		Docur	mento	Fecha de Nacimiento ril			nto	Sexo	Viudo	

cumplimiento a la ley N° 26702- art 179°, toda falsedad o adulteración en la información facultará a Edpyme Acceso Crediticio S. A. (en adelante Acceso) a realizar las acciones legales y judiciales que le permita la ley. Asimismo, autorizo (amos) expresamente a Acceso a realizar la verificación de mis (nuestras) referencias personales y laborales.

En caso de no contar con un correo electrónico, acepto (amos) la creación de un correo electrónico personal ante Acceso y los términos y condiciones que regirán para el mismo y que se detallan en el presente. Declaro (amos) conocer que dicho correo tiene como finalidad procesar mis (nuestras) dudas, preguntas o solicitud de remisión de información, que puedan presentarse durante el periodo vigente de mi (nuestro) crédito en relación a la operatividad del servicio financiero brindado. Toma (amos) conocimiento que puedo (podemos) acceder al servicio gratuito, a través de un equipo informático con conexión a Internet a la dirección URL: correo@clientesacr.com, siendo el usuario @clientesacr.com y la primera contraseña.

Asimismo, declaro (amos) conocer, que la contraseña es secreta personal e intransferible, siendo de mi (nuestra) absoluta responsabilidad su administración, gestión y cuidado, por tanto cualquier comunicación que se efectúe mediante la utilización de la contraseña me (nos) compromete directamente, debiendo asumir las responsabilidades de ley que puedan generar el mal uso del correo electrónico. En consecuencia, la utilización de la contraseña por usuarios no autorizados no involucra responsabilidad alguna a Acceso.

EL	CL	IEI	٧T	Ε

Nombre/Razón Social/Denominación:

Partida Registral N°:

Representante Legal y/o Apoderado:

DNI/PASAPORTE/CE N°:

Domicilio:

EL CLIENTE

Nombre/Razón Social/Denominación:

RUC N°

Partida Registral N°:

Representante Legal y/o Apoderado:

DNI/PASAPORTE/CE N°:

Domicilio:

PERSONA NATURAL

PERSONA NATURAL

EL FIADOR SOLIDARIO/AVAL Nombre: DNI/PASAPORTE/CE N°: Estado Civil:

Estado Civil: Domicilio: Cónyuge del EL FIADOR SOLIDARIO/AVAL Nombre: DNI/PASAPORTE/CE N°: Estado Civil: Domicilio:

AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

Quien/es suscribe/n el presente documento (en adelante **EL/LOS CLIENTE/S**) autoriza/n a **EDPYME ACCESO** de forma libre, inequívoca y expresa para que pueda dar tratamiento y hacer uso de mis/nuestros datos personales, por tiempo indefinido, obtenidos a través de la información que le proporcione/mos a **EDPYME ACCESO** de manera libre y voluntaria, cuando acceda/mos a sus sitios webs o landings page, participe/mos en eventos y/o promociones, envíe/mos consultas o comunique/mos incidencias, en general a través de cualquiera de sus plataformas, sea interacciones web, telefónica, presencial, documentaria y además de la información que se derive del uso de los servicios contratos con **EDPYME ACCESO**.

De conformidad con la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, y cualquier otra disposición aplicable o modificatorias, sustitutorias y revocatorias (en adelante "La Norma"), **EDPYME ACCESO**, garantiza la absoluta confidencialidad de la información que recolecte o le proporcione/n **EL/LOS CLIENTE/S**, en especial sobre sus datos personales, para lo cual emplea altos estándares de seguridad, tomando <u>las medidas técnicas</u>, <u>organizativas y legales necesarias a fin de</u> evitar su alteración, perdida, <u>tratamiento o acceso no autorizado</u>.

Por su parte, **EL/LOS CLIENTE/S** garantiza/n a **EDPYME ACCESO**, la exactitud, veracidad y autenticidad de los datos personales proporcionados, comprometiéndose a mantenerlos en vigencia. **EL/LOS CLIENTE/S** declara/n conocer que la falsedad de los datos personales proporcionados, constituye una falta grave frente a **EDPYME ACCESO**.

Asimismo, EL/LOS CLIENTE/S declara/n y autoriza/n a EDPYME ACCESO:

A utilizar sus datos personales en la gestión administrativa, comercial, para los fines referidos en actividades relacionadas con el objeto social en materia financiera, procesamiento de datos, formalizaciones contractuales, cobro de deudas, gestión de operaciones financieras, evaluar su comportamiento en el sistema crediticio y capacidad de pago, remisión de correspondencia, entre otros, la misma que podrá ser realizada a través de terceros.

De acuerdo a lo que señala el Decreto Legislativo N° 1390 que modificó la Ley N° 29571, Código de Protección y Defensa del Consumidor; A remitirle información comercial y/o publicitaria de los servicios y productos que ofrece EDPYME ACCESO, directamente o por medio de terceros debidamente autorizados, a través del teléfono fijo o celular, dirección de correo electrónico y otros medios que EDPYME ACCESO tenga a su disposición. Por su parte, EL/LOS CLIENTE/S podrá manifestar su voluntad de rechazar o renunciar la recepción de información bastando para ello una comunicación a ACCESO a través de la siguiente dirección URL http://ftp.edpymeaccesocrediticio.com.pe:8080/emailPaginaWebArco/envioEmailPanel.do?tipo-proyecto=AR, y de esa manera revocar en cualquier momento y conforme a lo que dispone el Decreto Legislativo N° 1390 con relación al envío de publicidad por parte de la empresa.

A usar, ceder, disponer, compartir o transferir bajo cualquier título, oneroso o gratuito, sus datos personales con las empresas vinculadas a **EDPYME ACCESO** o lo conformen en el futuro, así como con sus socios comerciales o cualquier otra empresa, organización o persona natural, tanto dentro como fuera del país, nacionales o extranjeros, públicos o privados, para que estos le den el tratamiento legal que consideren oportuno para sus propios fines de conformidad con La Norma.

A ofrecerle productos o servicios financieros o relacionados, desarrollar acciones comerciales, realizar estudios de mercado, elaborar perfiles de compra, enviar o remitir publicidad, obsequios, ofertas e información en general (personalizada o general) por cualquier medio, lo que se podrá realizar a través de terceras personas.

Actualizar los registros y programas de sistemas de **EDPYME ACCESO** o utilizarlos en los casos de fusión, escisión o adquisición de **EDPYME ACCESO**, o en el caso de cambio de razón o denominación social.

A el tratamiento de sus datos personales para fines de auditoría interna, externa o en cumplimiento a los requerimientos por parte de cualquier autoridad competente, sea policial, judicial o administrativa o para salvaguardar el interés público o, así como contribuir con la administración de justicia.

De acuerdo a lo dispuesto en La Norma, **EL/LOS CLIENTE/S** declara/n conocer que le asisten los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos personales, los cuales podrá ejercer mediante la opción de contacto con **EDPYME ACCESO** a través de la siguiente dirección URL http://ftp.edpymeaccesocrediticio.com.pe:8080/emailPaginaWebArco/envioEmailPanel.do? tipo_proyecto=AR, es indispensable que la persona solicitante sea el Titular de los Datos, o, su representante legal, por lo que en ambos casos deberá ser acreditada documentalmente con la que se ostente.

EL/LOS CLIENTE/S ratifica/n su expreso consentimiento para que **EDPYME ACCESO** utilice la información de sus datos personales, de acuerdo a lo detallado en el presente documento. Por su parte, **EDPYME ACCESO**, garantiza el derecho fundamental a la protección de los datos personales de **EL/LOS CLIENTE/S** a través de su tratamiento adecuado; en un marco de respeto de los demás derechos fundamentales que en ella se reconocen.

EL CLIENTE

Nombre/Razón Social/Denominación:

Partida Registral N°: Representante Legal y/o Apoderado:

DNI/PASAPORTE/CE N°:

Domicilio:

EL CLIENTE

Nombre/Razón Social/Denominación:

RUC N°: Partida Registral N°: Representante Legal y/o Apoderado:

DNI/PASAPORTE/CE N°:

Domicilio: