

Fecha de Solicitud _____



SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

DATOS DEL CRÉDITO:

Producto: Tipo de Crédito <input type="checkbox"/> CONSUMO <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	Moneda : MAF	Inicial S/.	Expediente N°
Período de Gracia <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI: _____	Plazo	Servicio de Bancarización:	Monto de Cuota:
Monto de Cuota de Seguro	Tasa Efectiva Mensual:	Periodicidad de Cuota <input type="checkbox"/> SEMANAL <input type="checkbox"/> QUINCENAL <input type="checkbox"/> MENSUAL	
Destino de Crédito <input type="checkbox"/> MERCADERIA <input type="checkbox"/> CONSUMO <input type="checkbox"/> NEGOCIO <input type="checkbox"/> COMPRA DE MAQUINARIA <input type="checkbox"/> MEJORA DE VIVIENDA <input type="checkbox"/> MOBILIARIO Y EQUIPOS <input type="checkbox"/> AUTOS/MOTOS <input type="checkbox"/> OTROS			
Tipo Garantía: <input type="checkbox"/> PRIMERA Y PREFERENTE HIPOTECA <input type="checkbox"/> PRIMERA Y PREFERENTE GARANTIA MOBILIARIA <input type="checkbox"/> FIADOR SOLIDARIO <input type="checkbox"/> SIN GARANTIA <input type="checkbox"/> OTROS			

DATOS DEL CLIENTE:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE		N° de Documento		Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento	
Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		Nacionalidad		Residencia		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo	
Dirección		Mz/Lote	Dpto/Piso/Int	Urbanización	Distrito	Provincia	Departamento
Referencia de Domicilio			Correo electrónico			Teléfono	
Situación Laboral <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____			Profesión/Ocupación/Oficio		Cargo que ocupa	Dirección del Centro Laboral	
RUC	Giro/Actividad	Teléfono Laboral		Fecha de Ingreso		Ingreso Neto Mensual	
Negocio/Empresa (Nombre o Razón Social)		Giro/Actividad	RUC	Teléfono		Representante Legal	
Dirección de Negocio/Empresa		Datos del Negocio/Empresa <input type="checkbox"/> Local Propio <input type="checkbox"/> Local Ajeno N° de Empleados: <input type="checkbox"/> Permanentes <input type="checkbox"/> Eventuales					

DATOS DEL CONYUGE O CONVIVIENTE:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE		N° de Documento		Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento	
Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		Nacionalidad		Residencia		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo	
Dirección		Mz/Lote	Dpto/Piso/Int	Urbanización	Distrito	Provincia	Departamento
Referencia de Domicilio			Correo electrónico			Teléfono	

Situación Laboral		Profesión/Ocupación/Oficio	Cargo que ocupa	Dirección del Centro Laboral
<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____				
RUC	Giro/Actividad	Teléfono Laboral	Fecha de Ingreso	Ingreso Neto Mensual
Negocio/Empresa (Nombre o Razón Social)		Giro/Actividad	RUC	Teléfono
Dirección de Negocio/Empresa		Datos del Negocio/Empresa		
		<input type="checkbox"/> Local Propio <input type="checkbox"/> Local Ajeno Nº de Empleados: <input type="checkbox"/> Permanentes <input type="checkbox"/> Eventuales		

DATOS DEL FIADOR SOLIDARIO y/o AVAL:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre	Segundo Nombre		
Tipo de Documento	Nº de Documento	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Sexo			
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE				<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino			
Nacionalidad	Residencia	Estado Civil					
		<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo					
Dirección		Mz./Lote	Dpto./Piso/Int	Urbanización	Distrito	Provincia	Departamento
Referencia de Domicilio			Correo electrónico		Teléfono		

DATOS DEL CONYUGE DEL FIADOR SOLIDARIO y/o AVAL:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Nº de Documento	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Sexo	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE				<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Nacionalidad	Residencia	Estado Civil			
		<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo			

Declaro (amos) que toda la información consignada en la presente solicitud es real y tiene carácter de declaración jurada. En 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 CLIENTE
Nombre:
Estado Civil:
DNI/PASAPORTE/CE N°:
Domicilio:

Cónyuge de **EL CLIENTE**
Nombre:
Estado Civil:
DNI/PASAPORTE/CE N°:
Domicilio:

PERSONA NATURAL

(Firma y huella)
EL FIADOR SOLIDARIO/AVAL
Nombre:
DNI/PASAPORTE/CE N°:
Estado Civil:
Domicilio:

PERSONA NATURAL

(Firma y huella)
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 las medidas técnicas, organizativas y legales necesarias a fin de evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.

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.

PERSONA NATURAL

(Firma y huella)

EL CLIENTE

Nombre:

Estado Civil:

DNI/PASAPORTE/CE N°:

Domicilio:

PERSONA NATURAL

(Firma y huella)

Cónyuge de **EL CLIENTE**

Nombre:

Estado Civil:

DNI/PASAPORTE/CE N°:

Domicilio: