

Fecha de Solicitud _____



SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

DATOS DEL CRÉDITO:

Tipo de Crédito <input type="checkbox"/> CONSUMO <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA		MAF S/.	Inicial S/.	Expediente N°
Período de Gracia <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI: _____		Plazo <input type="checkbox"/>	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	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 FIADOR SOLIDARIO:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre	Segundo Nombre		
Tipo de Documento		N° 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:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento		N° 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			

De acuerdo al artículo del Reglamento de Transparencia de la información y Contratación con Usuarios del Sistema Financiero, solicitó (amos) que se me (nos) envíe información de cualquier tipo relacionada al crédito otorgado:

Courier

Página Web

Correo Electrónico

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.

De conformidad con la Ley No. 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado mediante D.S.N°. 003-2013-JUS, doy (damos) expresamente mi (nuestro) consentimiento para el tratamiento de mi (nuestros) datos personales, que sean obtenidos a través de la información proporcionada a Acceso, a través de fuentes accesibles al público o de cualquier otro medio. Asimismo, consiento (consentimos) expresamente que en caso sea necesario se realice la transferencia de los datos personales, a terceros en los términos y condiciones anteriormente indicados. Los datos personales serán incorporados al Banco de Datos de Clientes de Acceso que se encuentra debidamente registrado ante la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales. Declaro (amos) que puedo (podemos) ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos personales.

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.

Firma del Cliente	Firma y sello del Analista de Créditos / Gestor de Negocios
Firma del Cónyuge o Conviviente del Cliente	
Firma del Fiador Solidario	Firma del Cónyuge o Conviviente del Fiador Solidario