

Fecha de Solicitud \_\_\_\_\_



## SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

### DATOS DEL CRÉDITO:

Producto: Tipo de Crédito/Producto <input type="checkbox"/> CONSUMO <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	Moneda: MAF:	Inicial	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		N° de Documento		Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento	
<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
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.º 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		N.º de Documento		Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento	
<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
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   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
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			

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 Empresa de Créditos 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.

## AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

Quien/es suscribe/n el presente documento (en adelante EL/LOS CLIENTE/S) autoriza/n a la EMPRESA DE CRÉDITOS ACCESO CREDITICIO S.A. con RUC N° 20438563084 con domicilio en Av. Canaval y Moreyra N° 452, piso 11, distrito de San Isidro, Lima, de forma libre, inequívoca y expresa para que pueda recopilar, almacenar y brindar medidas y hacer uso de mis/nuestros datos personales (en adelante, tratamiento de Datos Personales), entiéndase toda información, numérica, alfabética, gráfica, fotográfica, acústica, sobre hábitos personales, o de cualquier otro tipo concerniente a una persona natural que la identifica o la hace identificable, a través de medios que puede ser razonablemente utilizados. De acuerdo a lo indicado, los Datos Personales que recabaremos para nuestros fines indicados en este documento son los siguientes: nombres, apellidos, nacionalidad, huella digital, imagen, voz, estado civil, documento de identidad, ocupación, estudios, domicilio, correo electrónico, teléfono, estado de salud, actividad que realiza, ingresos económicos, patrimonio, gastos, entre otros obtenidos a través de la información que le proporcione/mos a ACCESO de manera libre y voluntaria.

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"), 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.

De acuerdo a lo descrito, EL/LOS CLIENTE/S declara/n y autoriza/n a ACCESO al uso de sus Datos Personales, conforme lo descrito, para los siguientes *finés necesarios* para el otorgamiento del crédito:

1. Verificar y validar la identidad del cliente y del potencial cliente.
2. Evaluar el otorgamiento del(los) productos(s) y/o servicio(s) financieros que solicite o dar cumplimiento de los servicios y/o productos ofrecidos por sus aliados.
3. A utilizar sus datos personales en la gestión administrativa, comercial, para los fines referidos en actividades relacionadas con su 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 con los que ACCESO mantenga una relación contractual, y que aseguramos cumplirán con los mismo parámetros de seguridad respecto a sus datos personales.
4. Actualizar los registros y programas de sistemas de ACCESO o utilizarlos en los casos de fusión, escisión o adquisición de ACCESO, o en el caso de cambio de razón o denominación social.
5. Al 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.

*En caso no brinde la autorización para el uso de sus Datos Personales para los fines indicados, no podremos proceder con la evaluación del otorgamiento del crédito.*

**Adicionalmente** nos autoriza al tratamiento de sus Datos Personales para los siguientes finés opcionales: (Marcar con un aspa en señal de conformidad o disconformidad)

6. A la remisión de información comercial y/o publicitaria de los servicios y productos que ofrece ACCESO, desarrollar acciones comerciales, realizar estudios de mercado, elaborar perfiles de compra directamente o por medio de terceros debidamente autorizados con los que ACCESO mantenga una relación contractual, a través del teléfono fijo o celular, dirección de correo electrónico y otros medios de comunicación que ponga a disposición de ACCESO:

SI  NO

Respecto a lo indicado en este numeral, EL/LOS CLIENTE/S podrá manifestar su voluntad de rechazar o renunciar la recepción de información comercial y/o publicitaria bastando para ello una comunicación a ACCESO a través de la siguiente dirección <https://datos.acceso.com.pe/>, y de esa manera podrá revocar el uso de sus datos para los fines indicados conforme a la normativa que rige la protección de datos personales.

7. A usar, ceder, disponer, compartir o transferir bajo cualquier título, oneroso o gratuito, sus datos personales con las empresas vinculadas a ACCESO (siendo éstas: ACCESOCAR S.A.C., AUTOCLASS RETAIL S.A.C., PIDE1TAXI

S.A.C., TKOBRO S.A.C., ACCESO CORP S.A.), o aquellas que lo conformen en el futuro y que serán debidamente comunicadas y actualizadas en nuestra política de datos personales, 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, cuyos datos se encontrarán detallados en el numeral 9. de la política de privacidad que encontrará en el siguiente link: <https://acceso.com.pe/transparencia-acceso/politica-de-privacidad/> Ello a fin de que éstos le den el tratamiento legal para los fines del otorgamiento del crédito y/o comerciales.

SI  NO

Tus datos personales se almacenarán por ACCESO en el Registro Nacional de Protección de Datos Personales cuyo banco se denomina "Prospecto de Clientes" con Código RNPDP-PJP N.º 21687 para aquellos que estén en proceso de evaluación del otorgamiento del crédito. En caso de que el crédito sea otorgado tus datos serán almacenados en el Banco de Datos que se denomina "Clientes" con Código RNPDP-PJP N.º 21686, conforme lo establece las normas mencionadas en la introducción del presente documento; el tratamiento de los datos personales no excederá el plazo de 10 años de acuerdo a lo dispuesto por la Ley General del Sistema Financiero.

Por otro lado, 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 ACCESO a través de la siguiente dirección <https://datos.acceso.com.pe/>, 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 ACCESO utilice la información de sus datos personales, de acuerdo a lo detallado en el presente documento. Por su parte, 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.

#### LIBRE ELECCIÓN NOTARIAL

De conformidad con lo señalado en la Ley N.º 30908 y Res. SBS N.º 904-2019 EL/LOS CLIENTE/S haciendo uso de su derecho de libre elección respecto a los servicios notariales que conlleve la contratación de los servicios financieros ofrecidos por ACCESO señala(n) como la notaría de su elección \_\_\_\_\_.

#### PROCEDIMIENTO PARA ENDOSO DE SEGURO EXTERNO DESGRAVAMEN SALDO Y VEHICULAR

En caso el crédito a financiar tenga como condición la contratación obligatoria de un seguro de desgravamen saldo y/o vehicular, EL/LOS CLIENTE/S tienen el derecho de endosar un seguro de vida y/o vehicular externa que cumpla con los requisitos señalados en la página web y/o contrato de crédito. Para tal efecto le detallamos el procedimiento que debe seguir para el endoso del seguro mencionado, según corresponda:

ATENCION PRESENCIAL	ATENCION VIRTUAL
Ingresar al portal de Acceso para buscar los requisitos necesarios para el trámite de póliza endosada y acercarse a las oficinas de Acceso con los documentos solicitados para la evaluación de póliza endosada, una vez aprobado el crédito.	Ingresar al portal de Acceso para buscar los requisitos necesarios para el trámite de póliza endosada, una vez aprobado el crédito.
Entregar los requisitos al personal de Acceso, indicando que son para el trámite de evaluación de póliza endosada.	De contar con los documentos indicados para el endoso de póliza, adjuntar y remitir los documentos al correo indicado en el Portal Web de Acceso, en la siguiente ruta: Información al usuario> transparencia Acceso > Documentos informativos>Información sobre el Endoso.
Acceso realizará la evaluación de los documentos y que los mismos se encuentren completos, de faltar algún documento se le informará cuáles son los pendientes (*). Se devuelven los documentos entregados para evaluación, los cuales deberán ser presentados nuevamente con los que quedaron pendientes. Los documentos necesarios como requisito se encuentran en el Portal Web de Acceso.	Acceso realizará la evaluación de los documentos y que los mismos se encuentren completos (*). De existir documentación pendiente se comunica mediante los medios de comunicación directa señalados en el contrato de crédito dentro de los 5 días hábiles de recibidos. Los documentos necesarios como requisitos se encuentran en el Portal Web de Acceso.

Una vez completado los documentos y sin observaciones, se deriva al bróker de seguros de modo que se compruebe su validez y originalidad, el cual determinará su conformidad, rechazo u observaciones en un plazo de 5 días hábiles a través de cualquiera de los medios de comunicación directos señalados en el contrato de crédito.

De existir observaciones en los documentos entregados por el Cliente, el Bróker le indicará las observaciones para que las subsane en un plazo máximo de 30 días calendario contados desde comunicado.

Si el cliente no presenta la subsanación de sus documentos dentro del plazo indicado, deberá iniciar el proceso nuevamente. Esto se informará a Acceso, estando este facultado de acuerdo a lo indicado en el Contrato de Crédito a contratar el seguro directamente bajo cuenta y cargo del Cliente.

(\*) En caso el endoso sea del seguro vehicular, una vez presentada los documentos se le habilitará un código de pago por concepto de revisión de póliza endosada, por la suma ascendente a S/ 300.00 conforme a lo señalado en la HR, una vez aprobado el crédito. En caso se trate de seguro de desgravamen o vida, no existirá pago por revisión de póliza endosada.

El Cliente acepta la contratación del Seguro Desgravamen Saldo o con Devolución ofrecido por Acceso

SI  NO  NO APLICA

El Cliente acepta la contratación del Seguro Vehicular ofrecido por Acceso SI  NO  NO APLICA

De forma opcional, Acceso le brinda al Cliente la alternativa de contratar un seguro de vida en reemplazo del Seguro de Desgravamen Saldo, el cual podrá ser financiado por Acceso previa evaluación según políticas interna, y de corresponder deberá seguir el proceso de endoso señalado en el cuadro precedente.

Al respecto, en caso que realice un pago anticipado total o parcial del crédito con reducción del plazo, tiene el derecho de solicitar la devolución de la prima no devengada del seguro vida por el período que el crédito ya no se encuentre vigente a raíz del pago realizado, para tal efecto, deberá seguir el procedimiento indicado en nuestra página web: <https://acceso.com.pe/transparencia-acceso/#documentos-informativos>

### **DEL SEGURO ADICIONAL – PLAN PROTECCIÓN**

Acceso brinda a EL/LOS CLIENTE/S, de forma opcional, un seguro adicional al señalado en párrafos precedentes denominado Microseguro Plan Protección Acceso, el cual tiene como Beneficiarios a sus Herederos Legales y Asegurados según corresponda, frente a muerte accidental o incapacidad total temporal, los mismos que se encontrarán detallados en el certificado de seguros que se le entregue para tal efecto. Las coberturas sobre este seguro estarán establecidas en la solicitud, certificado Microseguro Plan Protección y Hoja Resumen. Asimismo, en caso este de acuerdo en contratar el Microseguro, la prima se incluirá dentro de su cronograma de pagos.

EL CLIENTE acepta la contratación del Microseguro Plan Protección Acceso SI  NO  NO APLICA

Las condiciones, coberturas y afines, corresponden a la empresa aseguradora, ya sea la contratada por Acceso o la contratada por EL/LOS CLIENTES, no existiendo responsabilidad por parte de Acceso por los servicios, condiciones, coberturas ofrecidas o pactadas entre las partes.

### **DEL PAGO ANTICIPADO REALIZADO POR TERCERO**

En caso un tercero realice pagos anticipados en representación de EL/LOS CLIENTE/S, y no cuente como mínimo con una carta poder otorgado por EL/LOS CLIENTE/S con su firma legalizada (con una antigüedad no mayor a un mes), o poder inscrito o por escritura pública, el pago anticipado se aplicará automáticamente a la reducción de las cuotas del cronograma.

Por otro lado, a fin de que el tercero que realice pagos anticipados en representación de EL/LOS CLIENTE/S pueda realizar la elección de cómo será aplicado dicho monto, es decir, si procederá con la reducción del monto de la cuota o reducción del plazo, deberá contar como mínimo con una carta poder otorgado por EL/LOS CLIENTE/S con su firma legalizada (con una antigüedad no mayor a un mes de legalizado). De contar con un poder inscrito u otorgado por Escritura Pública también será válido.

El cronograma modificado por el pago anticipado realizado por el tercero, según corresponda a los escenarios señalados en párrafos precedentes, les será remitido a cualquiera de los medios de comunicación directos establecidos en el contrato de crédito.

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

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

PERSONA NATURAL  
(Firma y huella)  
Cónyuge del FIADOR SOLIDARIO/AVAL  
Nombre:  
DNI/PASAPORTE/CE N°:  
Estado Civil:  
Domicilio: