**** LÍNEA DE CRÉDITO PRINCIPAL N°: #CLAVEPRODUCTO1.XWFCUENTA1#-#CLAVEPRODUCTO1.XWFMONEDA1#-#CLAVEPRODUCTO1.XWFOPERACION1#

**HOJA RESUMEN LÍNEA ADICIONAL DE CRÉDITO**

El presente documento forma parte integrante del contrato de crédito suscrito por las partes, y tiene por finalidad establecer las condiciones especiales del crédito; y el resumen de las condiciones contractuales relevantes para las partes:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número del Crédito | | #CLAVEPRODUCTO.XWFCUENTA#-#CLAVEPRODUCTO.XWFMONEDA#-#CLAVEPRODUCTO.XWFOPERACION# | | | | | | | | |
| Tasa de Interés Compensatorio Efectiva Anual (TEA 360 días) #TASA.TEA# % fija | | Tasa de Costo Efectivo Anual (TCEA) #JAQX012.TCEA# % | | | | | | #TASAMOR.TEAMOR# | | |
| En caso de incumplimiento en el pago en las fechas pactadas, LOS PRESTATARIOS serán reportados con la calificación que corresponde a la Central de Riesgo de la SBS. | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL CRÉDITO | | | | | | | | | | |
| Nombre del Cliente | | | | | #CABECERA.PCTNOM# | | | | | |
| Documento de identidad | | | | | #CABECERA.DOCUMENTO# | | | | | |
| Domicilio | | | | | #PROV Y DOMICILIO.SNGC13DIR# | | | | | |
| Telefóno / Celular | | | | | #TELEF.TELEFONO# | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | #CORREO.MAIL# | | | | | |
| RUC | | | | | #RAQPC572.DOCUMENTOX# | | | | | |
| Moneda y Monto | | | | | #MONEDA.MOSIGN# #JAQX012.MONPAR# | | | | | |
| Monto Total de Intereses Compensatorios | | | | | Conforme al cronograma de pagos | | | | | |
| Vigencia | | | | | #PLAZODESEM.PLZODESEM# meses | | | | | |
| Frecuencia | | | | | #PERIOD.FORMA# | | | | | |
| Plazo máximo de pago | | | | | #PLAZOMAX.PLZOMAX# meses | | | | | |
| LOS PRESTATARIOS solicitan que el crédito otorgado por LA CAJA sea desembolsado mediante abono en la cuenta de ahorro Nº #ADICIONAL.CCORRIENTE#, cuyo titular es #ADICIONAL.TITULAR#. | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL SEGURO | | | | | | | | | | |
|  | Monto o tasa de la prima | | | Nombre de la compañía de seguros | | N° de la póliza | | | Nombre del asegurado | |
| Desgravamen | #JAQL989.TASACUPOADICIONAL# | | | #JAQL989.NOMBRECOMP# | | #JAQL989.POLIZALINEA# | | | #JAQL989.ASEGURADO# | |
| Multirriesgo Negocios |  | | |  | |  | | |  | |
| Multirriesgo Garantía |  | | |  | |  | | |  | |
| **RIESGOS OBJETO DE COBERTURA** | | | | | | | | | | |
| **SEGURO DESGRAVAMEN BÁSICO:**  Muerte Natural - Accidental / Invalidez Total Permanente por Enfermedad o Accidente  **SEGURO DESGRAVAMEN CON DEVOLUCIÓN:**  Muerte Natural - Accidental / Invalidez Total Permanente por Enfermedad o Accidente / Sobrevivencia  **SEGURO MULTIRIESGO NEGOCIOS:**  Existencias, mobiliario, y/o contenido en general, maquinaria y equipo en general contra Incendio, incluyendo Terremoto y otros riesgos de la naturaleza.  **SEGURO MULTIRIESGO GARANTÍAS:**  Inmuebles en General contra Incendio y Líneas Aliadas.  Mayor detalle de los riesgos objeto de cobertura y demás condiciones de su póliza de seguros podrán ser consultados a través de la página web de LA CAJA: [www.cajaarequipa.pe](http://www.cajaarequipa.pe) | | | | | | | | | | |
| COMISIONES Y GASTOS ASOCIADOS AL PRÉSTAMO | | | | | | | | | | |
| **COMISIÓN** | **IMPORTE** | | | | | | | | | **OPORTUNIDAD**  **DE COBRO** |
| Seguro de Desgravamen | Tipo de Crédito | | Suma Asegurada | | | | Porcentaje (\*) | | | En cada cuotas |
| Línea Pyme / Consumo | | Hasta S/. 20,000 o  US$ 7,000 | | | | 0.17% | | |
| De S/ 20,001 a S/. 50, 000 ó US$ 18,000 | | | | 0.13% | | |
| De S/. 50,001 a S/. 100,000 ó US$ 35,000 | | | | 0.10% | | |
| Mayor a S/. 100,000 ó US$ 35,000 | | | | 0.075% | | |
| Nota.- El detalle y costo que corresponde a servicios adicionales no asociados al producto se encuentra publicado en los tarifarios de comisiones, gastos y listado de servicios varios publicados en la página web [www.cajaarequipa.pe](http://www.cajaarequipa.pe) y agencias. | | | | | | | | | | |

DECLARACIÓN DE LOS PRESTATARIOS Y FIADORES SOLIDARIOS

Previamente a la celebración del presente contrato, LOS PRESTATARIOS y FIADORES SOLIDARIOS declaramos expresamente que:

1. Hemos recibido toda la información necesaria acerca de las condiciones del mismo.
2. Hemos leído íntegramente el texto del presente contrato.
3. Hemos sido instruidos acerca de los alcances y significado de los términos y condiciones del contrato y de la Hoja Resumen.
4. Han sido absueltas y aclaradas a nuestra satisfacción nuestras consultas y/o dudas.
5. Tenemos conocimiento que Según Ley Nro. 31143 “Ley que protege de la usura a los consumidores de los servicios financieros”, una vez cancelado el crédito la empresa del sistema financiero entregará en un plazo no mayor a siete (7) días hábiles y de manera automática los certificados de no adeudo, de liberación de prenda vehicular y de garantía hipotecaria según sea el caso.
6. Hemos recibido una copia del contrato y Hoja Resumen conforme a la siguiente instrucción:

FORMA DE ENTREGA DEL CONTRATO, HOJA RESUMEN Y CRONOGRAMA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Envío al correo electrónico indicado en esta Hoja Resumen |  | Entrega en forma física al momento del desembolso | **X** |

#PROVINCIA.LOCNOM#, #JAQX012.DIA# de #JAQX012.MES# del #JAQX012.ANIO#

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | LOS PRESTATARIOS |  | LA CAJA |  |

**COD. 04778.10.23**