****

**HOJA RESUMEN DE PRÉSTAMO HIPOTECARIO “NUEVO CRÉDITO MI VIVIENDA”**

El presente documento forma parte integrante del contrato de Préstamo Hipotecario “Crédito Mi Vivienda” 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) #JAQL988A.TCEAM# % | | | | #TASAMOR.TEAMOR# | | | |
| TARIFARIO  PENALIDAD  EN SOLES | | Monto Desembolsado | | | | | | | | | | |
| Días de atraso | | De 0 a < S/ 5,000 | | | | De S/ 5,000 a < S/ 15,000 | | De S/ 15,000 a < S/ 30,000 | | | | >= S/ 30,000 |
| 1 día | | 5.00 | | | | 5.00 | | 15.00 | | | | 20.00 |
| 2 días | | 10.00 | | | | 20.00 | | 30.00 | | | | 40.00 |
| de 3 a 9 días | | 20.00 | | | | 30.00 | | 40.00 | | | | 60.00 |
| de 10 a 29 días | | 25.00 | | | | 45.00 | | 55.00 | | | | 70.00 |
| de 30 a 59 días | | 40.00 | | | | 65.00 | | 95.00 | | | | 150.00 |
| de 60 días a más | | 55.00 | | | | 120.00 | | 170.00 | | | | 190.00 |
| TARIFARIO  PENALIDAD  EN DOLARES | | Monto Desembolsado | | | | | | | | | | |
| Días de atraso | | De 0 a < US$ 1,700 | | | | De US$ 1,700 a < US$ 5,000 | | De US$ 5,000 a < US$10,000 | | | | >= US$ 10,000 |
| 1 día | | 2.00 | | | | 2.00 | | 5.00 | | | | 7.00 |
| 2 días | | 3.00 | | | | 7.00 | | 10.00 | | | | 13.00 |
| de 3 a 9 dias | | 7.00 | | | | 10.00 | | 13.00 | | | | 20.00 |
| de 10 a 29 dias | | 8.00 | | | | 15.00 | | 18.00 | | | | 23.00 |
| de 30 a 59 dias | | 13.00 | | | | 22.00 | | 32.00 | | | | 50.00 |
| de 60 días a más | | 18.00 | | | | 40.00 | | 57.00 | | | | 63.00 |
| En caso de incumplimiento en el pago en las fechas pactadas, LOS PRESTATARIOS serán reportados, con la calificación que corresponda, a la Central de Riesgo | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL CRÉDITO | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Cliente | | | | | | | #CABECERA.PCTNOM# | | | | | |
| Documento de identidad | | | | | | | #CABECERA.DOCUMENTO# | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | #PROV Y DOMICILIO.SNGC13DIR# | | | | | |
| Telefono / Celular | | | | | | | #TELEF.TELEFONO# | | | | | |
| Correo electronico | | | | | | | #CORREO.MAIL# | | | | | |
| RUC | | | | | | | #RAQPC572.DOCUMENTOX# | | | | | |
| Moneda y Monto del Crédito Aprobado | | | | | | | #MONEDA.MOSIGN# #DESEMBOLSO.MONTO# | | | | | |
| Monto Total de Intereses Compensatorios | | | | | | | #MONEDA.MOSIGN# #TOTAL INTERES.INT# | | | | | |
| Plazo del crédito | | | | | | | #CLAVEPRODUCTO.XLLOAOPZO# días calendario / #JAQX012.CUOTAS# cuotas | | | | | |
| Fecha de vencimiento | | | | | | | #DATA.AOFVTO# | | | | | |
| Forma de Pago (periodicidad) | | | | | | | #PERIOD.FORMA# | | | | | |
| 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.PRIMA#  #JAQL989.TASASD##JAQL989.CONCEP3# | | | #JAQL989.NBCOMP# | | | | #JAQL989.POLIZA# | | #JAQL989.NOMCLI# | | |
| Multirriesgo Negocios | #RAQPC572.MONEDA# #RAQPC572.MONTOTEXTO# | | | #RAQPC572.COMP# | | | | #RAQPC572.POLIZA# | | #RAQPC572.NOMCLIENTE# | | |
| Multirriesgo Garantía | #RAQPC572.PORCENTAJE2# | | | #RAQPC572.COMP2# | | | | #RAQPC572.POLIZA2# | | #RAQPC572.NOMCLIENTE2# | | |
| **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 PRESTAMO | | | | | | | | | | | | |
| **COMISION** | | | **IMPORTE** | | | | | | | | **OPORTUNIDAD**  **DE COBRO** | |
| CATEGORÍA : Servicios Asociados al Crédito / DENOMINACIÓN: Envío Físico De Estado De Cuenta | | | | | | | | | | | | |
| Por envío físico mensual de calendario de pagos en forma física | | | S/ 6.40 | | | | | | | | Mensual | |
| **GASTO** | | | **IMPORTE** | | | | | | | | **OPORTUNIDAD**  **DE COBRO** | |
| CONCEPTO : Operaciones activas / Gastos registrales | | | | | | | | | | | | |
| Reporte de búsqueda (de inmuebles) SUNARP | | | (\*)   * Por cada zona registral * Por persona | | | | | | | | Al momento de entregar el documento de pre-conformidad o carta de respuesta | |
| (\*) Se traslada solo el costo del servicio de búsqueda, conforme a la tarifa que tenga vigente Registros Públicos (SUNARP). | | | | | | | | | | | | |
| Canal libre de costo para efectuar disposiciones de efectivo: Todos | | | | | | | | | | | | |
| NOTA.- El detalle y costo que corresponde a servicios adicionales no asociados al producto se encuentra 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. | | | | | | | | | | | | |

CONDICIONES PARTICULARES PARA EL CREDITO MÍ VIVIENDA

* Se otorga a LOS PRESTATARIOS la suma de #BONO.MONEDA# #BONO.MONTO#, como complemento de la cuota inicial, denominado #BONO.TEXTO#
* Se otorga a LOS PRESTATARIOS la suma de #BMS.MONEDABMS# #BMS.MONTOBMS#, como complemento de la cuota inicial, denominado Bono Mivivienda Sostenible.
* Las cuotas del préstamo hipotecario “Crédito Mi Vivienda” solo podrán ser pagadas en las agencias de LA CAJA, o través de los siguientes canales: página web, agentes corresponsales, Agente de Recaudación Kasnet, aplicación de caja móvil.

**SE ADJUNTA LISTADO PLAN DE PAGOS ORIGINAL**

| **LISTADO PLAN DE PAGOS ORIGINAL** | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha** | | #CABECERA.TODAY# | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | **Hora** | | #CABECERA.TIME# | | | | | |
| **N° de Crédito** | | #CABECERA.NROCRED# | | **Analista** | | #CABECERA.ANALISTA# | | | **Monto Aprobado** | | | #MONEDA.MOSIGN# | | #CABECERA.MONTAPRO# | | | | |  | | |
| **Cliente** | | #CABECERA.PCTNOM# | | **Financiamiento** | | #CABECERA.TONOM# | | | **Monto Desembolsado** | | | #MONEDA.MOSIGN# | | #CABECERA.MONTDES# | | | | |  | | |
| **Cuenta** | | #CABECERA.PAOCTA# | | **Forma de Pago** | | #CABECERA.PERIODO# días | | | **TCEA** | | | #CABECERA.TASATEAC# | | | | % | | | | |  | |
| **Doc/Ide** | | #CABECERA.DOCUMENTO# | | **Plazo Otorgamiento** | | #CABECERA.PZO# días/#CABECERA.CNT# cuotas | | | **TEA** | | | #CABECERA.PAOTASA# | | | | % | | | | |  | |
| **Dias de Gracia** | | #CABECERA.DIASGRACIA# | | **Calendario de Créditos** | | #CABECERA.CALENDARIO# | | | **Cuota** | | | #CABECERA.CUOTA# | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | | **F. Desembolso** | | | #CABECERA.AOFVAL# | | | | | | | | |  | |
| **PLAN DE PAGOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nro** | **Fecha Op.** | **Plazo** | **Saldo Capital** | | **Capital** | **Interés** | **Comisiones** | **#RAQPC572.CAB#** | | **Mora** | **ICV(\*)** | **Penalidad** | **Total Cuota** | | **Seg. Optat** | | | **ITF** | | **Total a Pagar** | | |
| #GRILLA.K# | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Resumen** |  |  |  |  |
| **Total Capital** | #RESUMEN.TOTCAP# | **Total Comisiones** | #RESUMEN.TOTCOMI# |  |
| **Total Interés** | #RESUMEN.TOTINT# | **Total ITF** | #RESUMEN.TOTIMPU# |  |
| **Total Mora** | #RESUMEN.TOTMORA# | **Total Seguros** | #RESUMEN.TOTSEG# |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total a Pagar** | #RESUMEN.TOTTOT# |  |  |  |
| #PAGOS.LINEA1#  #PAGOS.LINEA2#  #PAGOS.LINEA3#  #PAGOS.LINEA4#  #PAGOS.LINEA5#  #PAGOS.LINEA6#  #PAGOS.LINEA7#  #PAGOS.LINEA8#  #PAGOS.LINEA9#  #PAGOS.LINEA10#  #PAGOS.LINEA11#  #PAGOS.LINEA12#  #PAGOS.LINEA13#  #PAGOS.LINEA14#  Mora: Interés Moratorio, será calculado en base al número de días de atraso en el pago de la cuota, aplica cuando el crédito ingrese a cobranza judicial.  (\*) ICV: Interés Compensatorio, calculado en base al número de días de atraso en el pago de la cuota.  #BNOPRM.DATA#  (\*\*) Estos saldos e intereses solo serán cobrados si es que se efectúa una cancelación total antes de los 5 años o sea remitido su crédito a Recuperación Legal.  #RAQPC572.PIEPAGINA1#  #RAQPC572.PIEPAGINA2#  #RAQPC572.PIEPAGINA3#  #MENSAJE.DESGRAVAMEN# | | | | |

**DECLARACIÓN DE LOS PRESTATARIOS:**

Previamente a la celebración del presente contrato, LOS PRESTATARIO 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 |  |

#JAQY768.TITULO#

#JAQY768.CONCEP1# #JAQY768.SNGC13DIR#

#JAQY768.CONCEP2# #JAQY768.DISTRITO# #JAQY768.CONCEP3# #JAQY768.PROVINCIA# #JAQY768.CONCEP4# #JAQY768.DEPARTAMENTO#

**Nota:** El resumen de las condiciones detalladas en el presente Anexo tiene únicamente una finalidad didáctica por lo que no sustituyen a las condiciones establecidas en el contrato.

COD 05168.10.23