

SOLICITUD DE CRÉDITO

Persona Natural

CANAL DE VENTAS	NOMBRE DE CANAL O AGENCIA	COD. VENDEDOR	Nº DE SOLICITUD	FECHA (dd-mm-aa)
<input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Fuerza de Venta <input type="checkbox"/> Otro				

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO A SOLICITAR

Selección del crédito: <input type="checkbox"/> Préstamo Personal <input type="checkbox"/> Crédito por Convenio <input type="checkbox"/> Crédito Hipotecario <input type="checkbox"/> Préstamo Vehicular	Selección del crédito: Cuota Simple <input type="checkbox"/> Cuota doble Jul. <input type="checkbox"/> Dic. <input type="checkbox"/> Cuota doble Ene. <input type="checkbox"/> Ago. <input type="checkbox"/> Tasa de crédito:	Tipo de garantía: <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Aval (*) <i>Firmar documentación adicional</i>	Periodo de gracia: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> (*) Detallar el plazo en número de días	Forma de desembolso <input type="checkbox"/> Cta. Desembolso N° _____ <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Orden de Pago <input type="checkbox"/> Otro (*) Detallar en el Producto <input type="checkbox"/> Cta. CCI N° / Transferencia CCI (*) Entidad _____
Monto Solicitado: (Colorar el dato en número) S/ \$	Plazo en meses: _____			

INFORMACIÓN PERSONAL DEL TITULAR

Tipo y N° de documento: DNI <input type="checkbox"/> CE _____	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres:
Fecha de Nacimiento: ____/____/____	Sexo: F. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Nacionalidad:	Estado Civil: Sol. <input type="checkbox"/> Conv. <input type="checkbox"/> Cas. <input type="checkbox"/> Casado con bienes sep. <input type="checkbox"/> Viu. <input type="checkbox"/> Div. <input type="checkbox"/>
Nº Dependientes:		¿Cumple o ha cumplido funciones públicas en los últimos 05 años? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico (E-mail):	Celular:	Cód. de ciudad:	Teléfono:
Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Propia Financiada <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar			
Grado de Instrucción: <input type="checkbox"/> Prim. <input type="checkbox"/> Sec. <input type="checkbox"/> Tec. <input type="checkbox"/> Univ. <input type="checkbox"/> Ninguno	Continuidad Laboral: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Situación Laboral <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Accionista de Empresa <input type="checkbox"/> Persona Nat. con Negocio <input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Rentista de 1ra categ. <input type="checkbox"/> Jubilado	RUC Empresa / RUC Personal _____

DATOS DOMICILIARIOS

Cl. <input type="checkbox"/> Av. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Psj. <input type="checkbox"/> Otro	N° <input type="checkbox"/> Block <input type="checkbox"/> Mz <input type="checkbox"/> Otro	Lt. <input type="checkbox"/> Dpto. <input type="checkbox"/> Int. <input type="checkbox"/> Otro	Sec. <input type="checkbox"/> Etap. <input type="checkbox"/> Urb. <input type="checkbox"/> AA.HH <input type="checkbox"/> Otro	Distrito / Provincia / Departamento:
Referencia				

DATOS EMPRESA / LABORALES DEL TITULAR

Centro Actual de Trabajo	Cargo Actual:	Giro o Actividad de la Empresa:	Fecha de Ingreso (DD/MM/AA): ____/____/____
Cl. <input type="checkbox"/> Av. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Psj. <input type="checkbox"/> Otro	N° <input type="checkbox"/> Block <input type="checkbox"/> Mz <input type="checkbox"/> Otro	Lt. <input type="checkbox"/> Dpto. <input type="checkbox"/> Int. <input type="checkbox"/> Otro	Sec. <input type="checkbox"/> Etap. <input type="checkbox"/> Urb. <input type="checkbox"/> AA.HH <input type="checkbox"/> Otro
Distrito / Provincia / Departamento:			
Referencia			

Cód. de Ciudad	Teléfono:	Tipo de Contrato <input type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> Plazo Fijo <input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/> Cesante <input type="checkbox"/> Ninguno	(Solo para Plazo Fijo y CAS) Fecha fin de contrato: ____/____/____	Ingresos Netos S/ \$	Otros Ingresos Netos S/ \$
-----------------------	------------------	--	--	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMACIÓN PERSONAL DEL CÓNYUGE

Tipo y N° de documento: DNI <input type="checkbox"/> CE _____	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres:
Fecha de Nacimiento: ____/____/____	Sexo: F. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Nacionalidad:	Estado Civil: Sol. <input type="checkbox"/> Conv. <input type="checkbox"/> Cas. <input type="checkbox"/> Casado con bienes sep. <input type="checkbox"/> Viu. <input type="checkbox"/> Div. <input type="checkbox"/>
Nº Dependientes:		¿Cumple o ha cumplido funciones públicas en los últimos 05 años? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Correo Electrónico (E-mail):	Celular:	Cód. de ciudad:	Teléfono:	Tipo de Vivienda	
				Propia	Propia Financiada
				Alquilada	Familiar
Grado de Instrucción:	Continuidad Laboral:	Situación Laboral			RUC Empresa / RUC Personal
Prim. Sec. Tec. Univ. Ninguno	SI NO	Dependiente	Accionista de Empresa	Persona Nat. con Negocio	
		Profesional Independiente	Rentista de 1ra categ.	Jubilado	

DATOS EMPRESA / LABORALES DEL CÓNYUGE

Centro Actual de Trabajo	Cargo Actual:	Giro o Actividad de la Empresa:	Fecha de Ingreso (DD-MM-AA):
Cl. Av. Jr. Psj. Otro	N° Block Mz. Otro	Lt. Dpto. Int. Otro	Sec. Etap. Urb. AA.HH. Otro
Distrito / Provincia / Departamento:			
Referencia			
Cód. de Ciudad	Teléfono:	Tipo de Contrato	(Solo para Plazo Fijo y CAS)
		Nombrado Plazo Fijo CAS Cesante Ninguno	Fecha fin de contrato:
		Ingresos Netos	Otros Ingresos Netos
		S/ \$	S/ \$

INFORMACIÓN PATRIMONIAL

<input type="checkbox"/> Inmuebles	<input type="checkbox"/> Vehículos	<input type="checkbox"/> Depósitos en el Sistema	<input type="checkbox"/> Varios	Total del Patrimonio	¿En Hipoteca?
					SI NO
Dirección del patrimonio / Entidad Financiera de depósito:				S/ \$	<input type="checkbox"/>
Dirección del patrimonio / Entidad Financiera de depósito:				S/ \$	<input type="checkbox"/>

PRÉSTAMO PERSONAL

Seleccione Sub - Producto	Tipo de Préstamo:	Fecha de Pago:	Uso del Préstamo:
<input type="checkbox"/> Tradicional <input type="checkbox"/> Prés. Estudios	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Reenganche (*)		<input type="checkbox"/> Ocio <input type="checkbox"/> Compra de deuda <input type="checkbox"/> Otro

INFORMACIÓN SOBRE PRÉSTAMO ESTUDIOS:

<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera	<input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otros (especificar):	
Instituto / Universidad/ Escuela	Carrera/ Facultad/ Casa:	Nombre del Programa:

CRÉDITO HIPOTECARIO

Seleccione Sub - Producto	Tipo de evaluación:	Para ahorro programado:
<input type="checkbox"/> Hipotecario <input type="checkbox"/> Mi Vivienda <input type="checkbox"/> Techo Propio <input type="checkbox"/> Hipotecario con Retorno <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Tradicional <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Campo	N° de meses a ahorrar Importe de cuota a ahorrar
Datos del Inmueble a comprar		
Cl. Av. Jr. Psj. Otro	N° Block Mz. Otro	Lt. Dpto. Int. Otro
Nombre de la Inmobiliaria:		Tipo de Proyecto: Banco Pichincha Independiente

Tipo de Inmueble:	Nombre del Proyecto:	Teléfono / Persona de contacto de la Empresa Inmobiliaria
Futuro Terminado		

Declaro haber sido informado y conocer que en caso solicite y se me apruebe un Crédito Hipotecario, deberé contar con una Cuenta de Ahorros en su Banco. En caso de no tener una Cuenta de Ahorros en su Banco, les solicito abrima una Cuenta de Ahorros. Para los efectos de la entrega de la Cartilla Informativa y de las Condiciones Generales estipuladas en el Contrato de Cuenta de Ahorro, solicito que se realice a través de:

Física inmediata ☐ Correo electrónico indicado en solicitud ☐

Finalmente, los autorizo en forma expresa para que, de aprobarse la presente solicitud de crédito, debiten en mi cuenta de ahorros los gastos que sean necesarios para continuar con el desembolso del Crédito Hipotecario, los cuales me han sido debidamente informados.

CRÉDITO POR CONVENIO

Cuotas al año:	Modalidad de Contratación:	Firma y sello de la Institución
10 12	Cliente: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Reenganche (1)	
	Crédito: <input type="checkbox"/> Compra de deuda <input type="checkbox"/> Sin Compra de deuda	
Afiliación de Seguro Optativo:	Fecha de primer vencimiento:	
SI NO		

(1) En el caso de Operaciones de reenganche del crédito, se ratifica el uso del tarifario y pagará firmado en la contratación del Crédito Original.

Línea de Convenio Uso de Crédito

SOLO PARA COMPRA DE DEUDA POR “PRÉSTAMO PERSONAL” O “CRÉDITO POR CONVENIO”

[illegible]

COMPRA DE DEUDA:

Asimismo, los autorizo de manera irrevocable para que, en caso se me conceda la facilidad crediticia solicitada, se sirvan abonar el monto del crédito en la Cuenta de Ahorros en Moneda Nacional que se abra en vuestro Banco, con motivo del desembolso del crédito solicitado cuenta de ahorros N°....., procediendo vuestro Banco de manera inmediata a cargar de esa misma cuenta los importes necesarios para realizar los pagos según el cuadro que antecede. Las comisiones, gastos y/o tributos que pudieran incurrir a fin de realizar los pagos indicados, se servirán también cargarlos de la cuenta ya citada, para lo cual quedan igualmente autorizados de forma irrevocable. Desembolsado el crédito, esta instrucción es de ejecución inmediata, por lo que no es posible desistir de los pagos ordenados, más aún dado el carácter irrevocable de esta comunicación.

Declaro que es de mi exclusiva responsabilidad solicitar a la entidad cuya deuda ha sido pagada, la respectiva constancia de pago.

Finalmente, quedan también irrevocablemente autorizados a debitar de la cuenta de ahorros referidas al párrafo anterior el importe de los gastos notariales que se generen por la legalización de mi firma, cuando esta sea un requisito exigido por algunas entidades financieras para que un tercero pueda gestionar la compra de deuda.

TRANSFERENCIA CCI

(*)Para efectos del desembolso en cuenta en otro banco, primero se acreditarán los fondos en la Cuenta Desembolso y luego se transferirán al banco destino, según importe indicado.

Monto a transferir S/

El cliente declara conocer y aceptar las condiciones generales siguientes:

1. El Banco no asume responsabilidad por eventuales errores o demora en la tramitación e interpretación de la transferencia que se deriven de la información conseguida por el cliente.
2. Los Bancos en caso de transferencias con destino a cuentas de abono se basan en el CCI especificado por el cliente. Otros datos como el nombre del beneficiario, tipo o código de documento de identidad son referenciales. El Banco no asume responsabilidad alguna si por error del cliente al proporcionar el CCI, los fondos se acreditan a favor de otro cliente.
3. Las Transferencias Inmediatas podrán realizarse de Lunes a Viernes entre las 8.30am hasta las 4:00pm, toda operación recibida después de la hora de corte será procesada al día útil siguiente. Una vez realizado el cargo en cuenta no se permitirá el extorno de la operación.
4. Las Transferencias Diferidas podrán realizarse los días útiles, el abono de los fondos en el banco destino están sujetos a los siguientes horarios: procesadas hasta las 11:15am serán recibidas desde las 3:00pm, procesadas hasta las 1:45pm serán recibidas desde las 5.30pm, procesadas hasta las 5:45pm, serán recibidas desde las 10:00am del siguiente día útil.
5. Importe máximo por Transferencia Diferida hasta S/310,000 y por Transferencia Inmediata hasta S/30,000

- El cliente declara conocer y aceptar las condiciones generales siguientes:
1. El Banco no asume responsabilidad por eventuales errores o demora en la tramitación e interpretación de la transferencia que se deriven de la información conseguida por el cliente.
 2. Los Bancos en caso de transferencias con destino a cuentas de abono se basan en el CCI especificado por el cliente. Otros datos como el nombre del beneficiario, tipo o código de documento de identidad son referenciales. El Banco no asume responsabilidad alguna si por error del cliente al proporcionar el CCI, los fondos se acreditan a favor de otro cliente.
 3. Las Transferencias Inmediatas podrán realizarse de Lunes a Viernes entre las 8.30am hasta las 4:00pm, toda operación recibida después de la hora de corte será procesada al día útil siguiente. Una vez realizado el cargo en cuenta no se permitirá el extorno de la operación.
 4. Las Transferencias Diferidas podrán realizarse los días útiles, el abono de los fondos en el banco destino están sujetos a los siguientes horarios: procesadas hasta las 11:15am serán recibidas desde las 3:00pm, procesadas hasta las 1:45pm serán recibidas desde las 5.30pm, procesadas hasta las 5:45pm, serán recibidas desde las 10:00am del siguiente día útil.
 5. Importe máximo por Transferencia Diferida hasta S/310,000 y por Transferencia Inmediata hasta S/30,000

PRÉSTAMO VEHICULAR

Cuota Inicial: <div> <input type="checkbox"/> S/ <input type="checkbox"/> \$ </div>	Concesionario:	Automóvil Marca:	Modelo:	Año del Vehículo:	Fecha de Pago:
---	-----------------------	-------------------------	----------------	--------------------------	-----------------------

(*) El cliente: Instruye y autoriza expresamente al Banco el debitar, con cargo a la cuenta de ahorros donde sea desembolsado el préstamo, el saldo deudor que registra pendiente de pago del préstamo N° _____ otorgado por el Banco

REFERENCIAS

Nombres: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 25px; margin: 2px 0; text-align: center; line-height: 25px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 25px; margin: 2px 0; text-align: center; line-height: 25px;">2</div>	Parentesco: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 25px; margin: 2px 0; text-align: center; line-height: 25px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 25px; margin: 2px 0; text-align: center; line-height: 25px;">2</div>	Teléfonos: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 25px; margin: 2px 0; text-align: center; line-height: 25px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 25px; margin: 2px 0; text-align: center; line-height: 25px;">2</div>
--	---	--

AFILIACIÓN AL ENVÍO ELECTRÓNICO Y/O FÍSICO DEL ESTADO DE CUENTA

¿Desea que le enviemos el estado de cuenta?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
¿De qué forma desea que le enviemos el estado de cuenta? <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Electrónica Correo Electrónico <input style="width: 150px;" type="text"/>		
Para envío de correspondencia y si eligió estado de cuenta Físico indicar: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Trabajo Al elegir envío físico se cargará a la cuota mensual de su crédito la comisión por envío físico del estado de cuenta.		

AFILIACIÓN AL ENVÍO ELECTRÓNICO O FÍSICO DE LA HOJA RESUMEN Y CRONOGRAMA DE PAGOS (solo para créditos por convenio)

¿Por qué medio desea el envío de su Hoja Resumen y Cronograma de Pagos? ☐ Física ☐ Electrónica Correo Electrónico

Para envío de Hoja Resumen y Cronograma de Pagos, si eligió envío físico, indicar: ☐ Domicilio ☐ Trabajo

CLÁUSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Banco Pichincha del Perú con RUC N° 20100105862, situado en Av. Ricardo Palma N° 278 – Miraflores (en lo sucesivo, el Banco), en cumplimiento de la Ley Nro. 29733 – Ley de Protección de Datos Personales y su reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, ha adoptado las medidas de seguridad y confidencialidad necesarias para la protección de los datos personales proporcionados al Banco, entendiéndose por estos a la información que permita identificarte o hacerte identificable a través de cualquier medio que razonablemente pueda emplearse, incluyendo aquellos que tengan la categoría de sensibles (en lo sucesivo, “Los Datos”).

“Los Datos” serán tratados por el Banco para la evaluación de su solicitud de crédito, la gestión del producto contratado, así como para la prestación de los servicios que constan en el siguiente cuadro, los mismos que ante determinados supuestos resultarán necesarios para la ejecución del contrato que ha suscrito y que podrán ser prestados por terceras empresas domiciliadas en territorio nacional o extranjero –cuya relación consta adjunta al tarifario situado en nuestras oficinas– las cuales deberán ceñirse a las condiciones de seguridad y confidencialidad establecidas por el Banco:

Operaciones financieras	Centros de contacto telefónico
Notariales	Centrales de riesgos
Mensajería	Consultoría legal
Seguridad	Telecomunicaciones
Archivo y custodia de documentos	Gestión de cobranza
Auditoría y consultoría	Encuesta de calidad
Publicidad	Plataformas tecnológicas

Según corresponda, “Los Datos” serán almacenados en los bancos de datos denominados “Clientes del Banco Pichincha” o “Prospección del Banco” con códigos de registro nro. 01556 y 01554, respectivamente, mientras dure la relación contractual y en observancia del plazo de conservación de documentos aplicable a las empresas del sistema financiero; posteriormente, en tanto hayas brindado tu consentimiento, serán conservados y utilizados para la realización de prácticas comerciales hasta que optes por revocarlo. Podrás ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, revocación e información en cualquier momento, mediante la presentación de una solicitud escrita ante cualquiera de las oficinas que conforman la red del Banco o completando los formularios puestos a tu disposición en este canal.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

I. Autorizo en forma libre, previa, expresa, informada e inequívoca al Banco a realizar el tratamiento de “Los Datos” para el ofrecimiento de productos y servicios financieros y/o de seguros, pudiendo remitirme publicidad, comunicaciones e información relacionada a los mismos a través de sus diferentes canales, inclusive a través de los socios comerciales que se encuentran en la relación adjunta al tarifario situado en sus oficinas.

SI ☐

NO ☐

II. Autorizo en forma libre, previa, expresa, informada e inequívoca al Banco a realizar el tratamiento de “Los Datos” para compartirlos, entregarlos, trasladarlos y/o transferirlos a las empresas que conforman su grupo económico², con el fin de que me ofrezcan sus productos y servicios financieros y/o de seguros.

SI ☐

NO ☐

El otorgamiento de la autorización para el uso de “Los Datos” para las finalidades descritas en la sección denominada “Consentimiento para el tratamiento de datos personales” es opcional, por lo que, de no brindar tu aceptación, el Banco solo podrá emplear “Los Datos” para la ejecución del contrato celebrado.

¹ Ley Nro. 26702 – Ley General del Sistema Financiero y Sistema de Seguros
Artículo 183°.- Plazo de conservación de documentos

² Las empresas del sistema financiero están obligadas a conservar sus libros y documentos por un plazo no menor de diez (10) años

EMPRESA	DIRECCIÓN
Creceer Seguros S.A	Av. Jorge Basadre N° 310, San Isidro
Diners Club Perú S.A.	Av. Canaval y Moreyra N° 535, San Isidro
Carsa	Av. República de Panamá N° 3647, San Isidro

Firma del Solicitante Titular	Huella	Firma del Cónyuge (De ser el caso)	Huella

Firma y sello del Funcionario Banco

☐ Revisado en Listas Internas e Internacionales