

SOLICITUD DE CRÉDITO

Fecha:

DÍA	MES	AÑO

TIPO DE EVALUACIÓN
<input type="checkbox"/> TRÁMITE NORMAL
<input type="checkbox"/> PRE APROBADO

CANAL	
<input type="checkbox"/> AGENCIA	<input type="checkbox"/> DIGITAL
<input type="checkbox"/> PROMOTOR	<input type="checkbox"/> CALL CENTER

DNI PROMOTOR

TIPO DE SOLICITUD
<input checked="" type="checkbox"/> NUEVO

CÓDIGO AGENCIA

CÓDIGO EMPLEADO

Si CANAL es por promotor

1. PRODUCTO A SOLICITAR (Marca el producto solicitado con un aspa "X" en el recuadro)

<input type="checkbox"/> Préstamo personal <input type="checkbox"/> PrestAhorro Parcial <input type="checkbox"/> PrestAhorro Total <input type="checkbox"/> Crédito consumo <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> Otros: _____	Monto solicitado	Periodo de gracia <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Garantía <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	N° cuenta de garantía	Campaña
	Plazo (meses)	Tasa de crédito	Tipo de desembolso <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> En cuenta bancaria <input type="checkbox"/> Transferencia Interbancaria <input type="checkbox"/> En efectivo y cuenta de ahorros		N° de Cuenta a abonar

2. DATOS DEL CLIENTE

Tipo y N° de documento DNI CE N°			Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Sexo F M	Cliente PEP Sí No	P. Natural Sí No	Nacionalidad Peruano Otros: _____		Fec. Nacimiento (Día / Mes / Año)		Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente		Nivel de estudio <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica incompleta <input type="checkbox"/> Técnica completa <input type="checkbox"/> Univ. Incompleta <input type="checkbox"/> Univ. Completa <input type="checkbox"/> Post Grado <input type="checkbox"/> Otros	
Teléfono Fijo		Teléfono Celular		Correo Electrónico						

3. DATOS DE DIRECCIÓN

Departamento		Provincia		Distrito		Nombre <input type="checkbox"/> Urb. <input type="checkbox"/> Res. <input type="checkbox"/> A.A.H.H. <input type="checkbox"/> Cond. <input type="checkbox"/> Otro					
Nombre de Vía <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Av. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Psj. <input type="checkbox"/> Otro		Nombre de Agrupamiento <input type="checkbox"/> Etapa <input type="checkbox"/> Sector <input type="checkbox"/> Zona <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Otro		Número		Manzana		Referencia de Ubicación			
Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Departamento		De quién es la vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar		Alquilado Otros		¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el domicilio actual?		meses			

4. ACTIVIDAD LABORAL / DATOS LABORALES / NEGOCIO PROPIO

Tipo de Ocupación <input type="checkbox"/> Dependiente Formal <input type="checkbox"/> Independiente Formal <input type="checkbox"/> Jubilado		<input type="checkbox"/> Independiente Informal <input type="checkbox"/> Miembro de las FFAA <input type="checkbox"/> Trabajador del hogar		<input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Obrero <input type="checkbox"/> Empleador		<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado		Tipo de Contrato (1) <input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> Renovable <input type="checkbox"/> Sin contrato		<input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> 19990		Ocupación / Oficio	
RUC		Razón Social o Nombre de la Empresa				Giro de la empresa				Fecha de ingreso (Mes/Año)			
Ingresos		Tipo de Ingreso <input type="checkbox"/> Sustentado <input type="checkbox"/> Declarado		Periodicidad de Ingresos <input type="checkbox"/> Mensuales <input type="checkbox"/> Semanales		Moneda <input type="checkbox"/> Soles <input type="checkbox"/> Dólares		Ingreso Neto <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Variable		Departamento		Provincia	
Nombre <input type="checkbox"/> Urb. <input type="checkbox"/> Res. <input type="checkbox"/> A.A.H.H. <input type="checkbox"/> Otro		Nombre de Vía <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Av. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Psj. <input type="checkbox"/> Otro		Nombre de Agrupamiento <input type="checkbox"/> Etapa <input type="checkbox"/> Sector <input type="checkbox"/> Zona <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Otro		Número		Manzana		Lote		Número Interior <input type="checkbox"/> Puesto <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Stand <input type="checkbox"/> Piso	
Referencia de Ubicación				Teléfono Laboral				Anexo		Correo Electrónico			

(1) Indeterminado (sin fecha de fin de contrato), Renovable (Con fecha de contrato de terminado), Temporal (brinda servicio de CAS) y sin contrato (tiene negocio propio o no firma contrato).

5. DATOS DEL CÓNYUGE

Tipo y N° de documento DNI CE N°			Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre		Segundo Nombre		Sexo F M		Fecha Nac. (Día / Mes / Año)	
-------------------------------------	--	--	------------------	--	------------------	--	---------------	--	----------------	--	-------------	--	------------------------------	--

6. REFERENCIAS PERSONALES (Se necesitan 2)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Teléfono Fijo / Celular	Parentesco Amigo Familiar
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Teléfono Fijo / Celular	Parentesco Amigo Familiar

7. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

De acuerdo a la Ley N° 29733 de Protección de Datos Personales y su Reglamento, Alfin Banco S.A. (Domiciliado en Av. El Derby - Torre 2 N° 250 Interior 201, Santiago de Surco) se encontrará autorizada para manejar sus datos personales cuando firme esta solicitud de crédito, con esto procederemos a registrar sus datos, incluyendo los sensibles, en el banco de datos de Prospección, que tiene las finalidades de evaluar la voluntad y capacidad de pago en el sistema financiero, y ofrecer a través de cualquier medio escrito, verbal, electrónico y/o informático promociones, ofertas comerciales, publicidad, campañas, encuestas e información general de los productos y/o servicios del Banco, lo que podremos hacer también a través de terceros. Al autorizarnos, sus datos se encontrarán en nuestros bancos de datos, siendo conservados por tiempo indeterminado y pudiendo revocar su consentimiento en cualquier momento. Para ejercer este derecho o cualquier otro que la ley establece con relación a sus datos personales (información, acceso, rectificación, conclusión y oposición), podrá acercarse a cualquiera de nuestras sucursales a nivel nacional. Es importante resaltar que parte del tratamiento se realiza un flujo transfronterizo de sus datos, incluyendo los sensibles para cumplir con las obligaciones que se desprenden en el contrato y dar continuidad del servicio brindado. Cabe señalar que, cuando haya contratado con nosotros, algún producto o servicio específico, sus datos serán trasladados y tratados en el banco de datos de Clientes de Crédito, que tiene la finalidad de gestionar y administrar la cartera de préstamos, pudiéndole ofrecer ofertas comerciales, encuestas e información general de los productos y/o servicios del Banco, lo que podremos hacer también a través de terceros. Por esto, considerando lo informado y siendo libre de elegir si damos o no su autorización para el tratamiento, deberá firmar el presente documento como señal de conformidad.

8. CARTA DE INSTRUCCIÓN (Si es PrestAhorro)

Autorizo a Alfin Banco S.A a retener en mi cuenta N° _____ abierta el ____ / ____ / _____, el monto de S/ _____, durante _____ meses. Dicho monto se corresponde a la garantía que constituí a favor de Alfin Banco S.A., en respaldo de mi préstamo personal con N° _____. Adicionalmente, autorizo a Alfin Banco a ejecutar la garantía, hasta por el 100% de su valor, a los 31 días de vencimiento de mi cuota más antigua atrasada, a fin de cubrir las cuotas e intereses atrasados que pudieran existir.

9. VISITA DOMICILIARIA

☐ Acepto que, de lunes a sábado, desde las 09:00 hasta las 19:00 horas, me visiten en mi domicilio declarado en la presente solicitud de Crédito, con la finalidad de evaluar la misma.

El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada, cualquier información que sea falsa será sujeta a las sanciones que establezca la Ley.

Firma del Titular	Firma del Cónyuge del Titular	Firma del Testigo a Ruego	Firma del Funcionario responsable