

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 Plazo (meses)	Periodo de gracia Tasa de crédito	Garantía Tipo de desembolso	Nº cuenta de garantía Nº de Cuenta a abonar	Campaña
					<input type="checkbox"/> No
meses					

2. DATOS DEL CLIENTE

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

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			
				Número Interior	Lote				
Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Departamento		De quién es la vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Otros		¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el domicilio actual? <input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> 2 años <input type="checkbox"/> Más de 2 años <input type="checkbox"/> Otro: _____					
				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			Independiente Informal <input type="checkbox"/> Miembro de las FFAA <input type="checkbox"/> Trabajador del hogar <input type="checkbox"/> Empleado			Ama de casa <input type="checkbox"/> Obrero <input type="checkbox"/> Desempleado			Tipo de Contrato (1) <input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> Renovable <input type="checkbox"/> Sin contrato			Ocupación / Oficio <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> 19990				
RUC _____			Razón Social o Nombre de la Empresa _____			Giro de la empresa _____						Fecha de ingreso (Mes/Año) _____				
Ingresos <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 _____		Distrito _____						
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 _____		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 <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familiar		
Apellido Paterno _____		Apellido Materno _____		Nombres _____		Teléfono Fijo / Celular _____		Parentesco <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> 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 autorizado 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 darnos 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° _____ abierto el _____ / _____ / _____, el monto de S/ _____ durante _____ meses. Dicho monto se corresponde a la garantía que constituyo 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