

SOLICITUD DE PRÉSTAMO VEHICULAR Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

N° SOLICITUD: [txtNumSolicitud]

FECHA DE SOLICITUD: [txtFecSolicitud]

DETALLE DEL CRÉDITO

Concesionario:	[txtNomConcesionario]	
Sucursal:	[txtNomSucursal]	
Vendedor:	[txtNomVendedor]	
Tipo:	[txtNomTipo]	Marca: [txtNomMarca]
Año:	[txtAnio]	Modelo: [txtNomModelo]
Precio:	[txtPrecio]	Estado: Nuevo
Cuota Inicial:	[txtCuolnicial]	
Mto. Financiamiento:	[txtMonFinancieamiento]	
Plazo del Préstamo:	12 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>
	25 <input type="checkbox"/>	36 <input type="checkbox"/>
	37 <input type="checkbox"/>	48 <input type="checkbox"/>
	60 <input type="checkbox"/>	
Cuotas dobles:	Julio y Diciembre <input type="checkbox"/>	
TEA:	[txtTEA]	
Fecha de Pago:	02 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
	[txtFecP14o17]	Campaña: [txtCampana]
Modalidad:	Plan Tradicional <input type="checkbox"/>	Compra Maestra <input type="checkbox"/>
	Cuota Flex <input type="checkbox"/>	VMG: [txtVMG]
Producto Desgravamen:	[txtProdSegDeg]	
Seguro Desgravamen:	Individual	Cobertura Seguro Desgravamen: Con Cesantia

DATOS PERSONALES DEL TITULAR

Apellido Paterno:	[txtApePatT]	Apellido Materno:	[txtApeMatT]
Primer Nombre:	[txtPriNombreT]	Segundo Nombre:	[txtSegNombreT]
Tipo de Documento:	DNI <input type="checkbox"/>	RUC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>
	PAS <input type="checkbox"/>	CI <input type="checkbox"/>	N° Documento: [txtNumDocumentoT]
Fecha de nacimiento:	[txtFecNacimientoT]		Sexo: Masculino <input type="checkbox"/>
			Femenino <input type="checkbox"/>
Nivel de educación:	Primaria <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/>	Superior <input type="checkbox"/>
			Post Grado <input type="checkbox"/>
Profesión:	[txtApePatT]		
Nacionalidad:	[txtNacionalidadT]		E-Mail: [txtCorreoT]
Estado Civil:	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
	Divorciado <input type="checkbox"/>	Conviviente <input type="checkbox"/>	
Sep. de Bienes:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
N° de dependientes:	[txtNumDependientesT]	N° de hijos:	[txtNumHijosT]

DATOS DE SU DOMICILIO

Calle/Av./Jr.:	[txtCalleT]	N°/Mz/Lt:	[txtNumeroT]//
Int./Dpto.	[txtInteriorT]	Urbanización:	[txtUrbanizacionT]
Referencia:	[txtReferenciaT]	Distrito:	[txtDistritoT]
Provincia:	[txtProvinciaT]	Departamento:	[txtDepartamentoT]
Tipo de Vivienda:	[txtTipResidenciaT]	Tiempo Residencia:	[txtTipResidenciaT]
Teléfono casa:	[txtTelefonoT]	Teléfono Celular:	[txtCelularT]
Monto Alquiler:	US\$ <input type="checkbox"/>	S/. <input type="checkbox"/>	[txtMonAlquilerT].

DATOS LABORALES DEL TITULAR

Clasificación:	[txtClaEmpresaT]	Si es Ind. Ventas Anuales \$	[txtVentasT]
Si es Ind. N° RUC:	[txtRUCEmpresaT]	RUC Empleador	[txtRUCEmpleadorT]
Nombre empleador/Empresa:	[txtNomEmpresaT]	Tipo de Contrato:	[txtTipContratoT]
Giro del negocio:	[txtGirNegocioT]	Fecha Inicio Act.:	Día: [xtIniE D]
Cargo/Ocupación	[txtCargoT]		Mes: [xtIniE M]
Fecha de ingreso:	Día: [xtFecI D]	Año: [xtFecI A]	Año: [xtIniETA]
	Mes: [xtFecI M]		
Calle/Av./Jr.:	[txtCalEmpresaT]	N°/Mz/Lt:	[txtNumEmpresaT]
Int./Dpto.	[txtIntEmpresaT]	Urbanización:	[txtUrbEmpresaT]
Referencia:	[txtRefEmpresaT]	Distrito:	[txtDisEmpresaT]
Provincia:	[txtProEmpresaT]	Departamento:	[txtDepEmpresaT]
Teléfono(s):	[txtTelEmpresaT]	Anexo(s):	[txtAneEmpresaT]
E-Mail:	[txtCorEmpresaT]	Trabajo anterior:	[txtTraAnteriorT]
Cargo desempeñado:	[txtCargoAntEmpresaT]		
Desde:	Me s <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	[txtDesEmpresaT] Hasta: [txtHasEmpresaT]

DATOS PERSONALES DEL CONYUGE

Apellido Paterno:	[txtApePatC]	Apellido Materno:	[txtApeMatC]
Primer Nombre:	[txtPriNombreC]	Segundo Nombre:	[txtSegNombreC]
Tipo de Documento:	DNI <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/>	N° Documento:	[txtNumDocumentoC]
Fecha de nacimiento:	[txtFecNacimientoC]	Sexo:	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
Nivel de educación:	Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Post Grado <input type="checkbox"/>		
Profesión:	Administrador		

DATOS LABORALES DEL CONYUGE

Clasificación:	[txtClaEmpresaC]		
Si es Ind N° RUC:	[txtRUCEmpresaC]	Si es Ind. Ventas Anuales \$	[txtVentasC]
Nombre empleador/Empresa:	[txtNomEmpresaC]	RUC Empleador	[txtRUCEmpleadorC]
Giro del negocio:	[txtGirNegocioC]		
Cargo/Ocupación	[txtCargoC]	Tipo de Contrato:	[txtTipContratoC]
Fecha de ingreso:	[txtFecIngresoC]	Fecha Inicio Act.:	[txtIntEmpresaC]
Calle/Av./Jr.:	[txtCalEmpresaC]	N°/Mz/Lt:	[txtNumEmpresaC]
Int./Dpto.	[txtIntEmpresaC]	Urbanización:	[txtUrbEmpresaC]
Referencia:	[txtRefEmpresaC]	Distrito:	[txtDisEmpresaC]
Provincia:	[txtProEmpresaC]	Departamento:	[txtDepEmpresaC]
Teléfono(s):	[txtTelEmpresaC]	Anexo(s):	[txtAneEmpresaC]
E-Mail:	[txtCorEmpresaC]		

INGRESOS

Ing. neto titular S/. :	7500.00	Ing. neto cónyuge S/. :	0.00
Otros Ingresos S/. :	3257.00		
Total ingresos Netos Conyugales S/. :	10757.00		

PATRIMONIO DEPÓSITOS E INVERSIONES

Inmuebles/Vehículos/Inversiones	Moneda	Valor estimado (Avaluó)

DEUDAS

Producto	Institución Financiera y/o Comercial	Moneda	Saldo	Cuotas

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Centro de Trabajo	Relación con el Cliente	Teléfono	Celular

SERVICIO DE TOMA DE FIRMAS Y DELIVERY DE DOCUMENTOS

Acepto el servicio de toma de firmas y delivery de documentos

SI Financiado Pago en ventanilla
 NO

INFORMATIVO SOBRE DERECHO DE ENDOSO DE SEGURO DE VIDA Y SEGURO DE DESGRAVAMEN - PROCEDIMIENTO

SI, he sido informado sobre mi derecho a presentar una póliza endosada de desgravamen o de vida, contratada de manera particular, y que el procedimiento se encuentra en www.santanderconsumer.com.pe

NO, no he recibido información sobre mi derecho a presentar una póliza endosada de desgravamen o de vida, ni acerca del procedimiento.

GASTOS NOTARIALES Y REGISTRALES

Acepto financiar los gastos en mi crédito

SI
 NO, pago en ventanilla; o
 contratación directa con otro
 proveedor

REMISIÓN INFORMACION PERIODICA

Solicito envío de Estado de Cuenta del Préstamo

SI
 NO

Si la respuesta fue SI, el estado de cuenta se remitirá por correo electrónico consignado en la presente solicitud (email).

El cliente podrá solicitar la remisión del Estado de Cuenta en físico, el mismo que tendrá un costo de acuerdo a lo señalado en la Hoja Resumen.

Solicito envío físico de Estado de Cuenta (\$ 2.5 y en Soles al TC vigente de esta solicitud al momento de otorgar el crédito)

COMUNICACIÓN DE LA ACTIVACION DEL CREDITO EMAIL/SMS

Autorizo la afiliación para la comunicación de la activación de mi crédito vía email/SMS.

SI
 NO

Si la respuesta fue SI, elegir:

Número de celular para el aviso de activación: _____

Email para el aviso de activación: _____

DATOS DEL FIADOR

Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Tipo de Documento: DNI <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/>	N° Documento:
Calle/Av./Jr.:	N°/Mz/Lt:
Int./Dpto.	Urbanización:
Referencia:	Distrito:
Provincia:	Departamento:
Teléfono casa:	Teléfono Celular: [txtCelularF]

DATOS DEL COMPRA PARA

Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Tipo de Documento: DNI <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/>	N° Documento:

CLAUSULAS DATOS PERSONAS NATURALES

EL TITULAR declara que la información proporcionada en la presente Solicitud de Crédito relativa a su situación personal, financiera y crediticia (en adelante, la "Información") es correcta y exacta, obligándose a comunicar a SANTANDER CONSUMO cualquier variación que se produzca. EL TITULAR autoriza expresamente a SANTANDER CONSUMO a dar tratamiento (según los alcances de este término bajo las normas aplicables) a la Información proporcionada, incluyendo, sin limitarse a, su transferencia a entidades del sistema financiero, centrales de riesgos, vinculados, proveedores, autoridades y cualquier tercero, sin restricción alguna, para las siguientes finalidades: (i) verificar la autenticidad e integridad de la misma, (ii) evaluación y clasificación permanente del deudor, (iii) recibir en su dirección o en su correo electrónico propuestas de crédito, así como de cualquier producto y/o servicio de SANTANDER CONSUMO; (iv) cumplir con sus normas de gestión de riesgos y de conocimiento del cliente, según sus propios procedimientos; (v) recibir propuestas de crédito, productos, promociones, sorteos y/o servicios ofrecidos por otras entidades del sistema financiero y/o proveedores con los que SANTANDER CONSUMO mantenga alianzas y colaboración comercial. El servicio de toma de firmas y delivery de documentos permite al cliente decidir en qué lugar y horario desea realizar todas las firmas necesarias para el desembolso del crédito. Asimismo, no hay límite a la cantidad de veces que se requiera transportar documentos para la firma del cliente, mientras el crédito esté activo. El cliente es libre de contratar o no el servicio de toma de firmas y delivery de documentos. De no contratarlo, deberá solicitar una cita para acercarse a la oficina principal, dentro del horario de atención, y realizar las firmas necesarias en su respectiva localidad, siendo necesario, ante cualquier eventualidad tener que concertar nuevas citas hasta completar las firmas necesarias para el

desembolso y cualquier trámite mientras el crédito esté activo. En el supuesto que no fuese posible atender nuestra solicitud de crédito en los términos requeridos, estimaremos que se sirvan derivar a sus corresponsales, socios empresariales o terceras personas, que sean o no empresas del sistema financiero, que puedan tener la disposición de concedernos el crédito que requerimos, quedando ustedes expresamente autorizados a entregar las informaciones y nuestros datos personales a dichos potenciales acreedores, con la finalidad de ser evaluados, liberándoles a ustedes de toda responsabilidad por el uso distinto que aquéllos puedan dar a nuestros datos personales. EL TITULAR reconoce que: (i) la autorización conferida es indispensable para la prestación y ejecución de los productos y servicios que SANTANDER CONSUMO y/o terceros puedan ofrecerle; (ii) la Información será conservada por SANTANDER CONSUMO de forma indefinida, (iii) conoce que su Información está protegida por la Ley 29733 y sus normas reglamentarias, así como los derechos que tiene como titular de datos personales, los que podrá ejercer conforme a los mecanismo publicitados por SANTANDER CONSUMO en su portal institucional y/o comunicándose a la central de atención al cliente de SANTANDER CONSUMO; y que (iv) la revocación de la autorización antes conferida imposibilitará la ejecución de los contratos que EL TITULAR y SANTANDER CONSUMO hubiera suscrito y tengan vigentes, constituyendo causal de terminación de éstos.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

EL TITULAR de manera previa, informada, expresa e inequívoca presta su consentimiento a **SANTANDER CONSUMO** en el tratamiento de sus datos personales¹ que lo identifican y/o lo hacen identificable, y que son considerados Datos Personales conforme a la legislación vigente; los mismos que **SANTANDER CONSUMO** queda autorizado por **EL TITULAR** a mantenerlos incluidos en su(s) "Base(s) de Datos", denominadas "Clientes", "Potenciales Clientes" y/o "Prospectos de Clientes no Calificados".

EL TITULAR autoriza expresamente a **SANTANDER CONSUMO** a dar tratamiento (según los alcances de este término bajo las normas aplicables) a la Información proporcionada, incluyendo, sin limitarse a, su transferencia nacional a entidades del sistema financiero, centrales de riesgos, vinculados, proveedores, autoridades y cualquier tercero, sin restricción alguna, para las siguientes finalidades: (i) Verificar la autenticidad e integridad de los datos personales entregados, (ii) Evaluación y clasificación permanente del deudor, (iii) Recibir en su dirección o en su correo electrónico propuestas de crédito, así como de cualquier producto y/o servicio de **SANTANDER CONSUMO**; (iv) cumplir con sus normas de gestión de riesgos y de conocimiento del cliente, según sus propios procedimientos; (v) recibir propuestas de crédito, productos, promociones, sorteos y/o servicios ofrecidos por otras entidades del sistema financiero y/o proveedores con los que **SANTANDER CONSUMO** mantenga alianzas y colaboración comercial; (vi) Remitir a terceros como estudios de abogado o gestores de cobranza, en caso presentar atraso o incumplimiento en el crédito que eventualmente genere la presente solicitud.

El TITULAR podrá optar por limitar la información solicitada, salvo aquella que sea necesaria para la ejecución del presente contrato. El TITULAR autoriza a **SANTANDER CONSUMO** para que sus Datos Personales sean almacenados, sistematizados y utilizados para los fines del contrato y demás fines detallados en el párrafo anterior y siguiente. Esta autorización tiene un plazo para conservar dicha información por un plazo de diez (10) años, contados desde la suscripción de la presente solicitud, bajo los alcances de la Ley No.29733 y su Reglamento.

El TITULAR autoriza que **SANTANDER CONSUMO** (i) le ofrezca productos, promociones, sorteos y/o servicios de **SANTANDER CONSUMO** y/o de terceros que se promocionen o publiciten por su intermedio, (ii) comparta sus datos con terceras personas, dentro o fuera del país, vinculadas o no a **SANTANDER CONSUMO**, exclusivamente para la tercerización de tratamientos autorizados y de conformidad con las medidas de seguridad exigidas por la normativa vigente (iii) transfiera o comparta sus datos personales con empresas vinculadas a **SANTANDER CONSUMO** y/o con terceros, para fines de publicidad, mercadeo y similares.

EL TITULAR declara conocer que podrá ejercer sus derechos de Acceso, Revocatoria, Cancelación y Oposición (Derechos ARCO) de sus Datos Personales, en cualquier momento, para lo mismo podrá enviar una comunicación al correo electrónico protecciondedatospersonales@santanderconsumer.com.pe o [apersonarse a Calle Amador Merino Reyna 411 – San Isidro](#), en caso de solicitar la revocatoria, la misma no procederá respecto a los datos personales necesarios para la ejecución del contrato que suscriba, de ser el caso.

Sí Acepto²:

No Acepto:

La firma del presente documento significa la aceptación de los términos de la **SOLICITUD DE PRÉSTAMO VEHICULAR Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**.

¹ Respecto a la presente cláusula, se deberá tener en cuenta lo establecido en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento aprobado mediante D.S. 003-2013-JUS; regulación bajo competencia de la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales. Cabe tener en cuenta que el artículo 6° de la referida Ley establece que los datos personales deben ser recopilados para una finalidad determinada y el tratamiento no debe extenderse a otra finalidad que no haya sido establecida de manera inequívoca como tal al momento de su recopilación.

² En señal de conformidad, suscribo el presente documento y autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos y con los alcances que se señalan en la presente solicitud.

Firmado en la ciudad de....., Perú.
 FECHA: 2 de Septiembre del 2019

[txtNomCliente]

Nombre: [txtNomCliente]
 DNI /RUC N°: [txtNumDocumentoT]
 Estado Civil: Casado
 Dirección: JIRÓN LAS FILIPENDULAS 381 INT./DPT/PISO 202 ,
 JESUS MARIA , LIMA , LIMA , PERU
 Celular: [txtCelularT]

Firma(s) del CONYUGE DEL CLIENTE

Nombre: SANDRA PILAR FLORES GONZALES de canales
 DNI N°: 42692433

PARA SER LLENADO POR RIESGOS SANTANDER CONSUMER

Moneda:	US\$ <input type="checkbox"/>	S/. <input type="checkbox"/>	Fecha:	___/___/___					
Plazo del Préstamo:	12 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>	36 <input type="checkbox"/>	37 <input type="checkbox"/>	48 <input type="checkbox"/>	60 <input type="checkbox"/>	Monto Aprobado:	_____
Cuotas dobles:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	TEA:	_____%	VMG:	_____%			

COMENTARIOS
