

SOLICITUD DE: CRÉDITO DE LIBRE DISPONIBILIDAD
COMPRA DE DEUDA

N° Solicitud:

Fecha de Solicitud:

DETALLE DEL CRÉDITO

Monto Financiamiento: _____ Moneda: S/ US\$

Plazo del Préstamo: 12 24 36 48 60 Cuotas dobles: Si (Julio y Diciembre) No: TEA: _____

Fecha de Pago: 2 7 14 Campaña: _____ Modalidad: Plan Tradicional:

DATOS PERSONALES DEL TITULAR

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombres _____

Tipo de Documento: DNI RUC CE PAS N° de Documento: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento: (Día) _____ / (Mes) _____ / (Año) _____ Sexo: Masculino Femenino

Nivel de Educación: Primaria Secundaria Superior Post Grado Profesión: _____

Estado Civil: Soltero Casado Viudo Conviviente Divorciado N° de Dependientes: _____ N° de Hijos _____

Separación Bienes: Si No e-mail: _____

DATOS DE SU DOMICILIO

Calle/Av./Jr.: _____ N°/Mz./Lt.: _____ Int./Dpto: _____

Urbanización: _____ Referencia: _____

Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

Tipo de Vivienda: Propia Propia Financiada Familiar Alquilada Tiempo de Residencia(años): _____

Teléfono casa: _____ Teléfono Celular: _____ Monto Alquiler: S/ US\$.

DATOS LABORALES DEL TITULAR

Clasificación: Dependiente (Ingresos fijos) Dependiente (Ingresos variable) Profesional Independiente Rentista Accionista Empresa

Si es Independiente Ventas Anuales: S/ _____ Si es Independiente N° RUC: _____

Nombre de Empleador/Empresa: _____ R.U.C. _____

Fecha de Inicio Act.: (Día) ___ / (Mes) _____ / (Año) _____ Giro del negocio: _____

Cargo/Ocupación: _____ Tipo de Contrato: _____ Fecha de Ingreso: (Día) ___ / (Mes) ___ / (Año) _____

Calle/Av./Jr.: _____ N°/Mz./Lote: _____ Int/Dpto: _____

Urbanización: _____ Referencia: _____

Distrito: _____ Provincia _____ Departamento: _____

Teléfono(s): _____ Anexo(s): _____ E-mail: _____

Trabajo anterior: _____ Cargo desempeñado: _____

Desde: (Día) ___ / (Mes) _____ / (Año) _____ Hasta: (Día) ___ / (Mes) _____ / (Año) _____

DATOS PERSONALES DEL CONYUGE

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombres _____

Tipo de Documento: DNI RUC CE PAS N° de Documento: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento: (Día) _____ / (Mes) _____ / (Año) _____ Sexo: Masculino Femenino

Nivel de educación: Primaria Secundaria Superior Post Grado Profesión: _____

DATOS LABORALES DEL CONYUGE

Clasificación: Dependiente (Ingresos fijos) Dependiente (Ingresos variable) Profesional Independiente Rentista Accionista Empresa

Si es Independiente Ventas Anuales: S/. _____ Si es Independiente N° RUC: _____

Nombre de Empleador/Empresa: _____ R.U.C. _____

Fecha de Inicio Act.: (Día) ___ / (Mes) _____ / (Año) _____ Giro del negocio: _____

Cargo/Ocupación: _____ Tipo de Contrato: _____ Fecha de Ingreso: (Día) ___ / (mes) ___ / (año) _____

Calle/Av./Jr.: _____ N°/Mz./Lote: _____ Int/Dpto: _____

Urbanización: _____ Referencia _____

Distrito: _____ Provincia _____ Departamento: _____

Teléfono(s): _____ Anexo(s): _____ E-mail: _____

INGRESOS

Ing. Bruto Titular: S/. _____ Ing. Bruto Cónyuge: S/. _____

Otros Ingresos: S/. _____ Total Ingresos Brutos Conyugales: S/. _____

PATRIMONIO, DEPOSITOS E INVERSIONES

Inmuebles/Vehículos/Inversiones	Moneda	Valor estimado	Fecha de adquisición
_____	S/. <input type="checkbox"/> US\$. <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	S/. <input type="checkbox"/> US\$. <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	S/. <input type="checkbox"/> US\$. <input type="checkbox"/>	_____	_____

DEUDAS

Producto	Institución Financiera y/o Comercial	Moneda	Saldo	Cuotas
_____	_____	S/. <input type="checkbox"/> US\$. <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	S/. <input type="checkbox"/> US\$. <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	S/. <input type="checkbox"/> US\$. <input type="checkbox"/>	_____	_____

REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

Nombre	Centro de Trabajo	Relación con el cliente	Teléfono Fijo	Teléfono Celular
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

DATOS PERSONALES DEL FIADOR

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombres _____
 Tipo de Documento: DNI RUC CE PAS CI N° de Documento: _____ Nacionalidad: _____
 Calle/Av./Jr.: _____ N°/Mz/Lt.: _____ Int/Dpto: _____
 Urbanización: _____ Referencia: _____
 Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____
 Teléfono casa: _____ Teléfono Celular: _____

CLAUSULA PERSONAS NATURALES

"EL CLIENTE" 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 CLIENTE 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, vinculadas, 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 y/o servicios ofrecidos por otras entidades del sistema financiero y/o proveedores con los que SANTANDER CONSUMO mantenga alianzas y colaboración comercial.

EL CLIENTE 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 mecanismos 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 CLIENTE y SANTANDER CONSUMO hubiera suscrito y tengan vigentes, constituyendo causal de terminación de éstos".

_____, ____/____/____

Firma del Titular / Solicitante

Firma del cónyuge

PARA SER LLENADO POR RIESGOS SANTANDER CONSUMER

Moneda: S/. US\$. Monto Aprobado _____
 Plazo del Préstamo: 12 24 36 48 60 Cuotas Dobles: Si No
 TEA% _____

COMENTARIO

_____, ____/____/____

Firma y Sello

Firma y Sello