

FECHA DE SOLICITUD / /

 NRO. CONTRATO/ SOLICITUD

TIPO DE CRÉDITO

TECHO PROPIO	<input type="checkbox"/>	MI HOGAR	<input type="checkbox"/>	MI VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	HIPOTECARIO	<input type="checkbox"/>
VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	AMPLIACION Y MEJORAMIENTO				<input type="checkbox"/>	
TERRENO URBANIZADO	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION DE VIVIENDA				<input type="checkbox"/>	

DATOS DEL CLIENTE

SOLICITANTE:

Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombres:		Fecha de Nac.:	
Tipo Doc. Identidad:	Nº Doc. Identidad:	Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:		Residencia:		
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Conviviente		
Teléfono	Calle/Jr./Av.	Dirección		Mz.	Número / Lote	Dpto./Piso/Int.	
Urbanización	Distrito		Etapas/Sec.	Cod Postal	Correo Electrónico		
Referencia de Domicilio:							
Situación Laboral:	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Jubilado	<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Otros:		
Ingreso Neto Mensual:	Cargo que ocupa:	Ocupación, Oficio o Profesión:		Antigüedad	Teléfono:		
Centro de Trabajo:							
Dirección Laboral:							

CONYUGE:

Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:		DNI.:	Fecha de Nac.:
Situación Laboral:	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Jubilado
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Otros:		
Ingreso Neto Mensual:	Por Trabajo como:		Teléfono:
Centro de Trabajo:		Dirección Laboral:	

INFORMACIÓN PATRIMONIAL

ACTIVO (Propiedades)	Valor	PASIVO (Detalles)	Importe	Cuota Mensual	Fecha Vcto.
1. Inmuebles	S/. _____	1. Prestamos vigentes	S/. _____	S/. _____	_____
2. Vehículos	S/. _____	2. Alquiler	S/. _____	S/. _____	_____
3. Otros	S/. _____	3. Otros	S/. _____	S/. _____	_____
4. Total Act.	S/. _____	4. Total Pasivo	S/. _____	S/. _____	_____
PATRIMONIO NETO (Activo - Pasivo) S/. _____					
Vivienda propia Cancelada	<input type="checkbox"/>	Con deuda	<input type="checkbox"/>	De familia	<input type="checkbox"/>
				Alquilada	<input type="checkbox"/>
Referencia:	1)				Reside hace:
					Telef.

INFORMACIÓN ADICIONAL

En cumplimiento del Art.8 de la Res.SBS N°838-2008, sírvase responder las siguientes preguntas:

1. ¿Actualmente desempeña o ha desempeñado (durante los últimos 02 años) algún cargo político o relacionado a la administración pública en el territorio nacional o en el extranjero?
 En caso de haber contestado SI, sírvase completar el Formulario PEP01- Sección II Si No

2. ¿Es Ud. pariente [1] de alguna persona que desempeña actualmente o ha desempeñado (durante los últimos 02 años) algún cargo político o relacionado a la administración pública en el territorio nacional o en el extranjero?
 En caso de haber contestado SI, sírvase completar el Formulario PEP01- Sección I Si No

[1] Incluye a los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad (abuelos, padres, hermanos, hijos y nietos), y segundo de afinidad (suegros, cuñados, padres de los suegros), y al cónyuge o concubino.

DECLARACIÓN JURADA

"Declaro(amos) que toda la información consignada en el presente formulario es verídica y tiene carácter de declaración jurada. De acuerdo al artículo 179 de la Ley 26702, toda falsedad en la información facultará a FINANCIERA TFC a realizar las acciones legales pertinentes."

_____ Firma del Solicitante		_____ Firma del Cónyuge o Conviviente	
PROMOTOR O REPRESENTANTE _____ FIRMA Y SELLO Fecha:/...../.....	PROYECTO VALOR DE LA VIVIENDA (S/.)		MONTO A FINANCIAR (S/.)
	OBSERVACIONES		Financia Gastos <input type="checkbox"/> No Financia Gastos <input type="checkbox"/>

(Para ser llenado por la Financiera)

APROBACIÓN DE CRÉDITO

Monto Aprobado: _____	Moneda: _____	Fecha: _____
Plazo _____	Frec. de Pago _____	Tasa Interés Anual: _____
Nivel de Autonomía _____	Fuente de Fondos: _____	

COMENTARIOS:

_____ Firma y Sello	_____ Firma y Sello	_____ Firma y Sello
Fecha:	Fecha:	Fecha:

Resolución del Comité N°

REEVALUACIÓN :

FAVORABLE NO FAVORABLE OBSERVADA

COMENTARIOS

_____ Firma y Sello	_____ Firma y Sello	_____ Firma y Sello
Fecha:	Fecha:	Fecha:

REEVALUACIÓN :

FAVORABLE NO FAVORABLE OBSERVADA

COMENTARIOS

_____ Firma y Sello	_____ Firma y Sello	_____ Firma y Sello
Fecha:	Fecha:	Fecha: