

FECHA DE SOLICITUD

--	--	--	--	--	--	--	--

 NRO. CONTRATO/  
SOLICITUD

--

## Datos del Crédito

Tipo de crédito														
Capital de trabajo	<input type="checkbox"/>	Compra de activo fijo mueble	<input type="checkbox"/>	Compra de activo fijo inmueble	<input type="checkbox"/>	Mixto	<input type="checkbox"/>	Estacional	<input type="checkbox"/>	Compra de deuda	<input type="checkbox"/>			
Tipo de moneda		Monto a financiar		N° de Cuotas		Frecuencia de pago		Fecha primer vencimiento						
Soles		<input type="checkbox"/>	Dolares		<input type="checkbox"/>									
Seguro desgravamen				N° de póliza externa				Compañía de seguros						
Individual				<input type="checkbox"/>	Póliza externa				<input type="checkbox"/>					
Seguro bien (solo para activo fijo)				N° de póliza externa				Compañía de seguros		Situación				
Interno				<input type="checkbox"/>	Externo				<input type="checkbox"/>	Formal		<input type="checkbox"/>	Informal	<input type="checkbox"/>

## Datos del Cliente (llenar en caso de persona natural o accionista mayoritario de persona jurídica)

Apellido paterno		Apellido materno		Primer nombre		Segundo nombre														
Tipo de documento		N° de documento		Fecha de nacimiento		Sexo		Lugar de Nacimiento												
D.N.I.		<input type="checkbox"/>	C.E.		<input type="checkbox"/>	Dia				Mes		Año					Masc.	<input type="checkbox"/>	Fem.	<input type="checkbox"/>
Nivel de Educación			Profesión / Ocupación			Nacionalidad			Residencia											
Primaria			<input type="checkbox"/>	Secundaria			<input type="checkbox"/>	Superior			<input type="checkbox"/>	Peruana			<input type="checkbox"/>	Extranjero			<input type="checkbox"/>	
Estado civil				Apellido de casada																
Soltero(a)				<input type="checkbox"/>	Casado(a)				<input type="checkbox"/>	Conviviente				<input type="checkbox"/>	Divorciado(a)				<input type="checkbox"/>	

## Datos del cónyuge / conviviente

Apellido paterno		Apellido materno		Primer nombre		Segundo nombre										
Tipo de documento		N° de documento		Fecha de nacimiento												
D.N.I.		<input type="checkbox"/>	C.E.		<input type="checkbox"/>	Dia				Mes		Año				
Profesión / Ocupación			Nacionalidad			Residencia			Telefono							
Peruana			<input type="checkbox"/>	Extranjero			<input type="checkbox"/>									

## Datos del domicilio

Calle/av./jr.				N°		Mz		Lote		Dpto/piso/interior						
Urbanización			Zona/sector			Codigo postal			Distrito							
Provincia		Departamento		Telefono Casa		Celular		Fax								
Referencia			Tipo de Vivienda													
Propia			<input type="checkbox"/>	Propia Pagandose			<input type="checkbox"/>	Hipotecada			<input type="checkbox"/>	Familiar		<input type="checkbox"/>	Otros :	

## Datos del Cliente (persona jurídica) y/o Información del Negocio

Razón social/Apellidos Nombres						Tipo de razón social													
EIRL						<input type="checkbox"/>	SRL		<input type="checkbox"/>	SAC		<input type="checkbox"/>	Otros:						
Tipo de documento		N° de documento		Sector económico															
D.N.I.		<input type="checkbox"/>	C.E.		<input type="checkbox"/>	R.U.C.		<input type="checkbox"/>	Comercio		<input type="checkbox"/>	Servicios		<input type="checkbox"/>	Industria		<input type="checkbox"/>	Otros:	

## Domicilio del Negocio

Calle/av./jr.				N°		Mz		Lote		Dpto/piso/interior					
Urbanización			Zona/sector			Código postal			Distrito						
Provincia		Departamento		Referencia		Teléfonos		Fax							
Fecha de constitución				N° de empleados				Exp. En el giro (años)							
Dia						Mes				Año					

## Representantes legales (llenar en caso de clientes persona jurídica)

Nombre completo		Tipo y N° de doc .identidad		Nacionalidad		Cargo	

## Accionistas (llenar en caso de clientes persona jurídica)

Nombre completo		Tipo y N° de doc .identidad		Nacionalidad		% Participación	

## Referencias comerciales

Nombre		Telefono(s)		Persona a contactar	

**Referencias familiares (no familiares, llenar en caso de cliente persona natural o accionista mayoritario de persona jurídica)**

Nombre completo	Centro de trabajo	Relacion con el cliente	Telefono

**Declaración Patrimonial**  
**Propiedad inmueble 1**

Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Propia Pagandose <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otros :			Garantizan la operación? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Calle/av./jr.	N° Mz Lote	Dpto/piso/interior	
Urbanización	Zona/sector	Código postal	
Distrito	Provincia	Departamento	
Valor Comercial S/.	Descripción	Esta afectado como garantía Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Propietario: Solicitante <input type="checkbox"/> Fiador <input type="checkbox"/>

**Propiedad inmueble 2**

Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Propia Pagandose <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otros :			Garantizan la operación? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Calle/av./jr.	N° Mz Lote	Dpto/piso/interior	
Urbanización	Zona/sector	Código postal	
Distrito	Provincia	Departamento	
Valor Comercial S/.	Descripción	Esta afectado como garantía Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Propietario: Solicitante <input type="checkbox"/> Fiador <input type="checkbox"/>

**Automóviles y vehículos de recreación**

Marca y tipo	Modelo	Año de fabricación	Placa de rodaje	Valor estimado	Esta afectado como garantía? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**Otros bienes**

Tipo de deposito	Moneda Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>	Importe	Esta afectado como garantía? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipo de garantía Fondo mutuo <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/>	Constituye garantía? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**Otras deudas**

Tipo de crédito	Moneda Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>	Importe	N° cuotas	N° cuotas Pend.	Saldo capital o linea
	Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>				
	Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>				

**Información Adicional**

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

**Persona natural**

¿Usted o alguno de sus parientes [1] 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? Si  No

En caso haber contestado Sí, sírvase completar el Formulario PEP01

**Persona jurídica**

Alguno de los accionistas [2], gerentes o representantes legales de la Sociedad o alguno de sus parientes [1] 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? Si  No

En caso haber contestado Sí, sírvase completar el Formulario PEP01

[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.  
[2] Aplicable a socios, accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación de la persona jurídica.

**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.

Nombre : \_\_\_\_\_

C.I. : \_\_\_\_\_

R.U.C./DNI. : \_\_\_\_\_

Firma del cliente o representante legal