

## Solicitud de Crédito PYME

### 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	
D.N.I. <input type="checkbox"/>		C.E. <input type="checkbox"/>		Dia <input type="text"/>			Mes <input type="text"/>	
				Año <input type="text"/>			Fem. <input type="checkbox"/>	
Nivel de Educación			Profesión / Ocupación		Nacionalidad		Pais	
Primaria <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 conyugue / 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 <input type="text"/>			Mes <input type="text"/>	
				Año <input type="text"/>				
Profesión / Ocupación		Nacionalidad		Pais		Telefono		
		Peruana <input type="checkbox"/>		Extranjero <input type="checkbox"/>				

### Datos del domicilio

Calle/av./jr.		N°		Mz		Lote		Dpto/piso/interior	
Urbanizacion		Zona/sector		Codigo postal					
Distrito		Provincia		Departamento					
Referencia		Telefono Casa		Celular					
Fax		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"/>		Comercio <input type="checkbox"/>	
R.U.C. <input type="checkbox"/>				Servicios <input type="checkbox"/>	
				Industria <input type="checkbox"/>	
				Otros:	

### Domicilio del Negocio

Calle/av./jr.		N°		Mz		Lote		Dpto/piso/interior	
Urbanizacion		Zona/sector		Codigo postal					
Distrito		Provincia		Departamento					
Referencia		Telefonos		Fax					
Fecha de constitución			N° de empleados			Exp. En el giro (años)			
Dia <input type="text"/>			Mes <input type="text"/>			Año <input type="text"/>			

### 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"/>				

Firma del cliente o representante legal

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

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

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

Firma del cliente o representante legal
---