

Fecha de solicitud

Aprobación

Solicitud de Crédito N°

Canal

Código de vendedor  Venta:  Activa  Receptiva  Itinerante  
 Tipo de persona:  Natural  Jurídica  
 Producto:  Efectinegocios  Proveedor  
 Destino:  Capital de trabajo  Activo fijo  Otro  
 Otro:

**DATOS DEL TITULAR**

Apellido Paterno  Apellido Materno   
 Nombres / Razon Social     
 Domicilio en  AV.  Calle  Jr.  Psje. Dirección  F. Nac / F. Const.  D.N.I. / RUC   
 N°  MZ.  Lote  Dpto/Int.  Urbanización   
 Distrito  Referencia   
  Correo   
 Teléfono  Celular  Estado Civil:  S  C  CV  D  V  
 Dependientes Económicos  Vivienda:  Propia  Familiar  Alquilada S/.   Espacio cedido Año de residencia

**DATOS DEL NEGOCIO / EMPRESA**

Formal  Informal Inicio de Actividad:  RUC:   
 Nombre Comercial  Actividad económica:  CIUU:   
 Domicilio en  AV.  Calle  Jr.  Psje. Dirección   
 N°  MZ.  Lote  Dpto/Int.  Urbanización   
 Distrito  Referencia   
  Correo   
 Teléfono  Celular  Ventas mensuales  Antigüedad

**DATOS DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE**

Apellido Paterno  Apellido Materno   
 Nombres    F. Nac.  D.N.I.   
 Formal  Informal Situación Laboral  Dependiente  Jubilado/pensionista  Ama de casa  
 Independiente:  Con puesto fijo  Sin puesto fijo  Con negocio:  Con Activo Fijo  Sin Activo Fijo  
 Fecha de ingreso / Inicio de Actividad:  RUC Centro laboral:   
 Centro de Trabajo:  Profesión/Oficio/Actividad   
 Domicilio en  AV.  Calle  Jr.  Psje. Dirección   
 N°  MZ.  Lote  Dpto/Int.  Urbanización   
 Distrito  Referencia   
  Correo   
 Teléfono  Celular  Ingresos Netos Mensuales  Normales  Predeterminados S/.

**DATOS DE REFERENCIAS**

Parentesco:  Número telefónico (fijo/celular):  Nombre y Apellido:   
 1.     
 2.     
 3.

**Forma de pago**

**Efectinegocios:** Mensual  
 2  16   
**Proveedor:** 1 Cuota  
 30  60  90  120 días

**INSCRIPCION DEL SEGURO MULTIRIESGO (Marcar con una X)**

DATOS DEL INMUEBLE					
Casa	Departamento			Local Comercial	
<b>I. INMUEBLE</b>					
1. Número de pisos		2. Número de sótanos		3. Año de construcción	
<b>II. MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE (MCP)</b>					
1. Concreto Armado	2. Ladrillo o Cemento	3. Estructura de Acero / Metálico	4. Adobe / Quincha	5. Madera	6. Otros
<b>III. Estado</b> (*) MCP = Material de Construcción Predominante					
1. En Construcción	2. Construido con un MCP*	3. Construido con más de un MCP*		4. Construido por etapas	

## 1. FICHA DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE\*

Datos Registrales*	<input type="text"/>	N° de Partida*	<input type="text"/>	Registro*	<input type="text"/>
Tipo de Orden	<input type="text"/>	Orden de Compra N°	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>

¿Es sujeto obligado a contar con un Sistema de Prevención de LAFT?

## 2. REPRESENTANTES LEGALES\*

Nombre y Apellidos	Tipo y N° de Doc. Identidad	Fecha de Nacimiento	Edad	¿Es Accionista?	Nacionalidad	% De Participación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 3. DIRECTORES\*

Nombre y Apellidos	Tipo y N° de Doc. Identidad	Fecha de Nacimiento	Edad	¿Es Accionista?	Nacionalidad	% De Participación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 4. ACCIONISTA\*

Nombre y Apellidos	Tipo y N° de Doc. Identidad	Fecha de Constitución/ Nacimiento	Edad	Nacionalidad	% De Participación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 5. DECLARACIÓN JURADA DE VINCULO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD\*\*

De las personas del ítem 2,3 y 4, ¿alguna cuenta con vínculo de consanguinidad o afinidad con algún trabajador de Entidad Pública?  Si  No

Tipo de relación	Nombre y Apellidos	Cargo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 6. OTROS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE OFRECE LA EMPRESA\*

## 7. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS\*

¿Sus ingresos unicamente provienen de actividades o prestación de servicios con el Estado?  SI  NO

De ser la respuesta no, indicar con que otra entidad o bajo que otra actividad usted genera ingresos:

## 8. PRINCIPALES CLIENTES\*

Nombre o Razón Social  Nro. RUC

Domicilio  Celular  Teléfono

## 9. RANGO DE INGRESOS PROMEDIOS MENSUALES\*

- 0-50,000  100,001-1,000,000
- 50,001-100,000  Más de 1,000,000

## 10. VALOR DE LOS ACTIVOS\*

- 0-50,000  100,001-1,000,000
- 50,001-100,000  Más de 1,000,000

## 11. NIVEL DE ENDEUDAMIENTO EN EL SISTEMA FINANCIERO\*

- 0-50,000  100,001-1,000,000
- 50,001-100,000  Más de 1,000,000

\* Aplica para cliente persona jurídica  
\*\* Solo crédito proveedor

## CONDICIONES DE DISPOSICIÓN DE EFECTIVO

Retiro en tienda  Abono en cuenta mismo titular  Moneda Soles

Banco  CCI:

Tipo de cuenta: Ahorro  Corriente

Número de cuenta:

## DECLARACIÓN JURADA

- I. Acepto proporcionar toda la información que la Financiera solicite y aseguro que obedece a la realidad y se ajusta a la verdad asumiendo responsabilidad civil y penal de no serlo, dada la condición de declaración jurada, que de conformidad con el artículo 179° de la Ley N° 26702, Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP tiene cualquier declaración hecha en el marco de la presente contratación.
- II. Declaro y aseguro que los fondos que destino o destinaré para el pago de mis cuotas son de origen lícito y provienen de actividades o negocios existentes, verificables y válidos, por tanto libero y me obligo a mantener libre a la Financiera de cualquier perjuicio o daño que se le ocasione como consecuencia de verificar la falsedad de dicha información.
- III. De contratar el producto crédito Proveedor: Declaro bajo juramento no haber influido sobre cualquier acto, omisión o en la decisión de funcionario público para obtener o retener negocios o cualquier otra ventaja para mí o en favor de la empresa de la cual soy accionista y/o Director y/o Gerente y/o representante legal y/o trabajador.
- IV. Declaro bajo juramento no haber sido forzado ni intimidado para contestar el presente; por lo cual manifiesto haber leído, entendido y llenado el presente documento.

## Autorización para Uso de Datos Personales

Autorizo a Financiera Efectiva S.A. a utilizar y tratar los datos que he consignado en este formato para que pueda enviarme información sobre sus servicios y productos. Asimismo, autorizo a transferir mis datos a las empresas del Grupo Efe (La Curacao, Efe y Motocorp), con el fin de que me remitan información sobre sus servicios y productos. Declaro conocer que mis datos serán registrados en el banco de datos "Clientes y Prospectos" de Financiera Efectiva S.A., con domicilio en Jr. Santorín N° 167, Surco, Lima. Asimismo, puedo ejercer mis derechos ARCO enviando un correo a: [privacidad@efectiva.com.pe](mailto:privacidad@efectiva.com.pe)

Si  No

Firma del cliente

Huella del Cliente

## Responsable de Evaluación

EVALUACIÓN TELÉFONICA / RESPONSABLE			VERIFICACIÓN EN CAMPO		CALIFICACIÓN SBS %	
1. Conforme <input type="checkbox"/>	1. No Conforme <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> JCN <input type="checkbox"/> ODC <input type="checkbox"/> CALL	Domicilio	<input type="text"/>	Normal	<input type="text"/>
2. Conforme <input type="checkbox"/>	2. No Conforme <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> JCN <input type="checkbox"/> ODC <input type="checkbox"/> CALL		ID Servicio		
3. Conforme <input type="checkbox"/>	3. No Conforme <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> JCN <input type="checkbox"/> ODC <input type="checkbox"/> CALL	Negocio	<input type="text"/>	CPP	<input type="text"/>
				ID Servicio		

**ANÁLISIS DEL RESPONSABLE DE EVALUACIÓN** (Marcar con una X)

Aprobado	Observado/ Condicionado	Rechazado
Monto CME mensual: S/ <input type="text"/>	Motivo: <input type="text"/>	Motivo: <input type="text"/>
Comentarios a sustento de aprobación  <hr/> <hr/> <hr/>		

**RESUMEN**

Código de préstamo <input type="text"/>	MAF Solicitado: <input type="text"/>	Plazo <input type="text"/>	Campaña Fondo Crecer <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Segmento <input type="checkbox"/> Elite
	Aprobado: <input type="text"/>	TEA <input type="text"/>	Crédito Proveedor <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Preferente
				<input type="checkbox"/> Especial

**CHECK LIST - DOCUMENTACIÓN DE EXPEDIENTE** (APLICA SEGÚN EL TIPO DE PRODUCTO CREDITICIO)

IDENTIDAD	CHECK	COMPLEMENTARIOS	CHECK
1. DNI: Titular / Carnet De Extranjería	<input type="checkbox"/>	18. Carta de instrucción de sesión del pago a favor de Financiera Efectiva	<input type="checkbox"/>
2. DNI: Conyuge	<input type="checkbox"/>	19. Declaración jurada - Fondo Crecer	<input type="checkbox"/>
3. DNI: Aval	<input type="checkbox"/>	20. Formato de Autorización - Admisión	<input type="checkbox"/>
4. Formato de Excepción Biometrico	<input type="checkbox"/>	21. Formato de Clientes PEP	<input type="checkbox"/>
5. Brevete	<input type="checkbox"/>	22. Declaración Jurada de Sujeto Obligado	<input type="checkbox"/>
<b>DOMICILIO / EMPRESA</b>	<b>CHECK</b>	23. Declaración Jurada de Origen de Fondos y de Actividades Licitas	<input type="checkbox"/>
6. Titular: Recibo de Servicio (Luz, Agua, Gas) o Autovalúo	<input type="checkbox"/>	24. Validación de verificación domiciliaria (En caso aplique)	<input type="checkbox"/>
7. Aval: Recibo de Servicio (Luz, Agua, Gas) o Autovalúo	<input type="checkbox"/>	25. Correo de validación LAFT	<input type="checkbox"/>
<b>DEL NEGOCIO / EMPRESA</b>	<b>CHECK</b>	26. Verificación de experiencia con el estado (OSCE)	<input type="checkbox"/>
8. Hoja de Costeo	<input type="checkbox"/>	27. Constancia de no encontrarse inhabilitado en el estado	<input type="checkbox"/>
9. Sustento Otros Ingresos	<input type="checkbox"/>	28. Reporte Equifax (Protestos >S/ 800)	<input type="checkbox"/>
10. Registro RUC	<input type="checkbox"/>	29. Documento de sustento de excepciones	<input type="checkbox"/>
11. PDT Sunat	<input type="checkbox"/>	<b>VALORADOS</b>	<b>CHECK</b>
12. Reg. Representantes Legales (<30 días)	<input type="checkbox"/>	25. Cronograma de Pago	<input type="checkbox"/>
13. DNI Representantes Legales	<input type="checkbox"/>	26. Contrato de Línea de Crédito	<input type="checkbox"/>
14. Licencia de Funcionamiento	<input type="checkbox"/>	27. Hoja Resumen	<input type="checkbox"/>
15. Copia literal con detalle de accionista (<30 días)	<input type="checkbox"/>	28. Pagaré	<input type="checkbox"/>
16. Régimen general: DDJJ, IR del último año / Regimen especial o RUS	<input type="checkbox"/>	29. Certificado de Desgravamen	<input type="checkbox"/>
17. Orden de Servicio y/o compra	<input type="checkbox"/>	30. Certificado de Multiriesgo	<input type="checkbox"/>
		31. Certificado de Seguro Optativo	<input type="checkbox"/>

Firma y Sello del Responsable Evaluador

Firma y sello del jefe inmediato

Vº Bº Admisión  
(Crédito Proveedor)