

Fecha de solicitud dd/mm/aaaa Aprobación dd/mm/aaaa

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 F. Nac / F. Const. dd/mm/aaaa D.N.I. / RUC
 Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección
 N° MZ. Lote Dpto / Int. Urbanización
 Distrito Referencia
 Correo
 Teléfono Celular Estado Civil: S C CV D V
 Dependientes Económicos (número) Vivienda: Propia Familiar Alquilada S/. Pago Mensual Espacio cedido Año de residencia dd/mm/aaaa
 Nacionalidad y Residencia Profesión/ocupación PEP

DATOS DEL NEGOCIO / EMPRESA

Formal Informal Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa 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 dd/mm/aaaa
 Tipo de persona Jurídica (SA/SAC/SAA/EIRL/etc) Tamaño de persona jurídica (Corporativa/Grande/Mediana/Pequeña/Micro)

DATOS DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE

Apellido Paterno Apellido Materno
 Nombres F. Nac. dd/mm/aaaa D.N.I.
 Situación Laboral Dependiente Jubilado/ pensionista Ama de casa
 Formal Independiente: Con puesto fijo Sin puesto fijo Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Fijo
 Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa
 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/.
 Nacionalidad y Residencia Profesión/ocupación PEP

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

INSCRIPCIÓN DEL SEGURO MULTIRIESGO (Marcar con una X)

DATOS DEL INMUEBLE

Casa	Departamento	Local Comercial			
I. INMUEBLE					
1. Número de pisos	2. Número de sótanos	3. Año de construcción			
II. MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE (MCP)					
1. Concreto Armado	2. Ladrillo o Cemento	3. Estructura de Acero / Metálico	4. Adobe / Quincha	5. Madera	6. Otros
III. Estado					
(*) 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	PEP (Si/No)
<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"/>	<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	PEP (Si/No)
<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"/>	<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	PEP (Si/No)
<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"/>

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

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

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

Firma y Sello del Responsable Evaluador

Firma y sello del jefe inmediato

Vº Bº Admisión
(Crédito Proveedor)