Fecha emisión dd/mm/aaaa Aprobación dd/mm/aaaa	∑fectiva Tu financiera
Solicitud de Crédito N°	CANAL
Código vendedor Receptiva Convenio Destino Moto Lineal: Cobranza	Tipo de Bien: Electrodoméstico Efectivo Motos: Lineales Moto Furgón Destino de Efectivo: Personal Negocio Otros Moto Taxi Scooter Delivery Paseo Otro:
Datos del Titular	
Apellido Paterno	Apellido Materno
Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección	F. Nac. dd/mm/aaaa D.N.I
Distrito	
	Teo
Teléfono Celular Celular Vivienda: Propia Familiar A	Alquilada S/. Estado Civil: US UC UCV UD UV Spacio cedido Año de residencia
Propiedades: Vehículo	Pago Mensual aaaa aaaa la la la la la la la la la
Casa Terreno Departamento Tipo: A M MT K C Otros:	Brevete de Motos dd/mm/aaaa
Datos Laborales del Titular Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente	Jubilado/ pensionista Fecha de Ingreso /
Formal Independiente: Con puesto fijo Sin pues	to fijo RUC Centro
Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activ	Profesión/
Trabajo:	Oficio/Actividad
Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección	
	Jrbanización
Distrito	Referencia Referencia
Con	тео
Teléfono Celular Celular	Ingresos Netos U U Mensuales: Normales Predeterminados S/. U U U
Datos del Cónyuge / Conviviente	Mensuales: Normales Predeterminados 5/.
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno	
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno	Mensuales: Normales Predeterminados 5/. Apellido Materno
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno	Mensuales: Normales Predeterminados S/. Apellido Materno
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno	Mensuales: Normales Predeterminados S/. Apellido Materno D.N.I F. Nac. Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa RUC Centro laboral: Ama de casa
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno	Mensuales: Normales Predeterminados S/. Apellido Materno D.N.I Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa RUC Centro RUC Centro
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Formal Informal Con puesto fijo Sin puest Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección	Apellido Materno
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Dependiente Formal Independiente: Con puesto fijo Sin puest Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección N° MZ. Lote Dpto / Int.	Mensuales: Normales Predeterminados 5/. Apellido Materno D.N.I F. Nac. F. Nac. Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa RUC Centro laboral: D.N.I Profesión/ Oficio/Actividad Diboral: Diboral: Drbanización D.N.I Profesión/ Oficio/Actividad Drbanización D.N.I Drbanización D.N.I Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Formal Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Distrito	Mensuales: Normales Predeterminados S/. Apellido Materno D.N.I Fe.Nac. F.Nac. Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa RUC Centro laboral: Profesión/ Oficio/Actividad Arbanización Referencia
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Formal Independiente: Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Con	Apellido Materno
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Formal Independiente: Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Con Teléfono Celular Celular	Mensuales: Normales Predeterminados S/. Apellido Materno D.N.I Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa RUC Centro laboral: Profesión/ Oficio/Actividad Drbanización Referencia Ingresos Netos Mensuales: Normales Predeterminados Mensuales: Normales Predeterminados S/. Jubilado/ pensionista RUC Centro laboral: Ingresos Netos Mensuales: Normales Predeterminados
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Formal Independiente: Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Con	Apellido Materno
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Formal Independiente: Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Distrito Datos de Referencias	Mensuales: Normales Predeterminados S/. Apellido Materno D.N.I Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa RUC Centro laboral: Profesión/ Oficio/Actividad Drbanización Referencia Ingresos Netos Mensuales: Normales Predeterminados Mensuales: Normales Predeterminados S/. Jubilado/ pensionista RUC Centro laboral: Ingresos Netos Mensuales: Normales Predeterminados
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Dependiente Independiente: Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Distrito Datos de Referencias Parentesco: Número telefónico (fijo/celular): Nombre y Apellido: Nombre y Apellido	Mensuales: Normales Predeterminados S/. Apellido Materno D.N.I Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa RUC Centro laboral: Profesión/ Oficio/Actividad Drbanización Referencia Ingresos Netos Mensuales: Normales Predeterminados Mensuales: Normales Predeterminados S/. Jubilado/ pensionista RUC Centro laboral: Ingresos Netos Mensuales: Normales Predeterminados
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Dependiente Independiente: Con puesto fijo Sin puesto Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Firabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Domicilio en MZ. Lote Domicilio en Domicilio en Domicilio en AV. Calle Domicilio en Domicilio en MZ. Lote Domicilio en Domicilio en Con Activo Fijo Con Activo Fijo Sin Activo Fijo Con Activo Fijo Sin Activo Fijo Si	Mensuales: Normales Predeterminados S/. Apellido Materno D.N.I Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa RUC Centro laboral: Profesión/ Oficio/Actividad Drbanización Referencia Ingresos Netos Mensuales: Normales Predeterminados Mensuales: Normales Predeterminados S/. Jubilado/ pensionista RUC Centro laboral: Ingresos Netos Mensuales: Normales Predeterminados
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Dependiente Independiente: Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Distrito Datos de Referencias Parentesco: Número telefónico (fijo/celular): Nombre y Apellido: Nombre y Apellido	Mensuales: Normales Predeterminados S/. Apellido Materno D.N.I Fecha de ingreso / Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa RUC Centro laboral: Profesión/ Oficio/Actividad Drbanización Referencia Ingresos Netos Mensuales: Normales Predeterminados Mensuales: Normales Predeterminados S/. Jubilado/ pensionista RUC Centro laboral: Ingresos Netos Mensuales: Normales Predeterminados
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Independiente: Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección N° MZ. Lote Dpto / Int. Distrito Distrito Datos de Referencias Parentesco: Número telefónico (fijo/celular): Nombre y Apellido: Forma de Pago Mensual: 3 5 7 10 15 20 25 Autorización para Uso de Datos Personales Autoriza a FINANCIERA EFECTIVA S.A., identificada con RUC N° 20441805960, con domicilio en Av. El Derby N°254, Oficinas 2101 Autoriza a FINANCIERA EFECTIVA S.A., identificada con RUC N° 20441805960, con domicilio en Av. El Derby N°254, Oficinas 2101 El 2015 de Sinando de Surco, provincia y departamento de Lima, a registrar los datos personales que he consignado El.	Mensuales: Normales Predeterminados Apellido Materno
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Dependiente Independiente: Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Distrito Distrito Datos de Referencias Parentesco: Número telefónico (fijo/celular): Nombre y Apellido: Datos de Referencias Parentesco: Número telefónico (fijo/celular): Nombre y Apellido: Datos de Referencias Datos de Re	Mensuales: Normales Predeterminados Apellido Materno
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Distrito Distrito Distrito Distrito Datos de Referencias Datos de Referencias Parentesco: Número telefónico (fijo/celular): Nombre y Apellido: Datos de Referencias Parentesco: Número telefónico (fijo/celular): Nombre y Apellido: Datos de Referencias Datos de Refer	Mensuales: Normales Predeterminados Apellido Materno
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Independiente: Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Di	Mensuales: Normales Predeterminados Apellido Materno
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Independiente: Con puesto fijo Sin puest Independiente: Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin Activo Centro de Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Distrito Distrito Domicilio en AV. Calle Jr. Distrito Domicilio en AV. Distrito Domicilio en Domicilio en	Mensuales: Normales Predeterminados Apellido Materno
Datos del Cónyuge / Conviviente Apellido Paterno Nombres Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Con puesto fijo Sin puest Informal Con negocio: Con Activo Fijo Sin puest Trabajo: Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Dirección Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección Dirección Distrito Distrito Distrito Datos de Referencias Parentesco: Número telefónico (fijo/celular): Nombre y Apellido: Datos de Referencias Datos de Referencia menancia Datos de Referencias Datos de Referencias Datos	Mensuales: Normales Predeterminados Apellido Materno



Responsable de Evaluación

kesponsable de Ev										
Confirmación de datos: (Marcar con	una X)									
ESSALUD SUN	NAT	SUNARP		SAT		RENIEC				
Fecha de inicio de aportaciones	Fecha de in	cio de actividades	Fecha de último a _l	porte		Fecha de último PDT				
dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa			dd/mm/aaaa				
Conformidad de domicilio: (Marcar	con una X)									
Páginas Blancas		NI	Recibo de servicios	5		Referencia Telefónica				
Resumen de ingresos considerado										
nesumen de ingresos considerado	05									
Ingresos Titular	Otros	ingresos del titular	Ingresos Có	nyuge		Total ingresos				
S/	S/ L		S/ 📗		J	S/				
Análisis del Responsable de Eval	uación (Marcar cor	una X)								
	(Marcar cor	and Ay								
Aprobado	Obs	ervado/ Condicionado				Rechazado				
Monto CME mensual: * Mo	tivo:			Motivo:						
S/										
Comentarios a sustento de aprobación	(Llenar información	de acuerdo a este orden Segmen	to Cliente/Situación L	aboral/Tipo de Ev	aluación/1	lipo de Ingreso/Adicionales)				
·		-								
							-			
							_			
							-			
					———	ma y Sello del Responsable Evaluador	-			
						<u> </u>				
Muestreo:										
Fecha:		Hora:	Co	nforme		No conforme				
dd/mm/aaaa										
Observaciones:										
					_					
-					- _					
						Firma De Gerente Regional				
	IN	SCRIPCION DEL SE	GURO MUI	TIRIESGO	(Marc	ar con una X)				
Datos del Inmueble:					,	·				
Casa		Departam	ento			Local Comercial				
I. Inmueble										
1. Número de pisos		2. Número de s	ótanos		3. /	Año de construcción				
II. Tipo de Inmueble		25.								
1. Hasta 4 pisos III. Material de Construcción predon	ninanto (MCP)	2. Entre 5 y 10 p	ISOS		3.0	Con más de 10 pisos				
	mmante (IVICP)									
1. Concreto Armado		2. Ladrillo o Cen	nento		3. Es	structura de Acero / Metálico				
4. Adobe / Quincha		5. Madera			6. O	tros				
IV. Estado				(*) MCP = Mate	rial de Con	strucción Predominante				

2. Construido con un MCP*

4. Construido por etapas

1. En Construcción

3. Construido con más de un MCP*



Fecha de inspección						J
-	dd/mr	m/2222				

Informe de Inspección 1

DNI del Responsable de Inspección Nombre del Responsable de Inspección					
Confirmación de Datos					
TITULAR: Apellido Paterno Nombres					
CONYUGE: Apellido Paterno Nombres Apellido Materno					
Estado Civil: S C CV D V Dependientes Económicos: (número) Cónyuge e P Domicilio en AV. Calle Jr. Psje. Dirección U Urbanización Referencia					
Celular Control Celular Celula	Ubigeo				
	tos Mensuales: Normales Predeterminados				
Inspección de la Vivienda (Marcar con una X)					
1. Zona I. Tipo de Vívienda III. Tipo de Propiedad IV. Estado de Vívienda (Material de construcción) 1.1 Urbanización 1.2 CC.HH 2.1 Gasa 2.2 Quinta 3.2 Familiar 3.3 Alquilada 3.4 Espacio Cedido 4.1 Concreto 4.2 Madera ú Hoja regional 4.1 Cadmillo 4.12 Parquet 4.18 Agua potable 4.18 Agua potable 4.18 Cemerto 4.19 Agua comunal 4.19 Agua comunal 4.10 Esteras 4.15 Madera 4.15 Madera 4.21 Internet 4.23 Limpia 4.24 Desculdada 4.24 Desculdada 4.24 Desculdada 4.24 Desculdada 4.24 Desculdada 4.24 Desculdada 4.25 Limpia 4.26 Desculdada 4.26 Desculdada 4.26 Desculdada 4.27 Limpia 4.28 Desculdada 4.26 Desculdada 4.26 Desculdada 4.27 Limpia 4.28 Desculdada 4.27 Limpia 4.28 Desculdada 4.28 Desculdad	V. Confort Vivienda (Inventario de bienes) 5.1 TV (LED/LCD/PLASMA) 5.2 DVD 5.3 Radio Grabadora 5.4 Equipo de Sonido 5.5 Refrigeradora 5.6 Auto menor a 10 años: Año: Año: Modelo:				
Observaciones:					
Nombre de la persona entrevistada: REFERENCIA DE VECINOS: Referencia 1 Opinión: Dirección: Opinión: Opinión:	Vinculo				
Visita al Centro de Trabajo (Marcar con una X)					
Estabilidad laboral Situación laboral Dependiente Independiente: Con puesto fijo: Tienda Restaurante Kiosco Oficios Conductores Consultorio Consulto	Con negocio: Con Activo Fijo Máquina Electrodomésticos Fijo Equipos Terreno Vehículos Mercadería Local				
	a Inicio de Actividad: dd/mm/aaaa				
Centro de Trabajo: Profesión/ Oficio/Actividad					
Dirección AV. Calle Jr. Psje.					
N° MZ. Lote Dpto/Int. Urbanización	Celular				
Independientes y/o Recibo por Honorarios: RUC Centro laboral: Fech	a Inicio de Actividad:				
Licencia de Funcionamiento: Si No Local Propio: Si No Régimen Tributario: General Espec. RUS	dd/mm/aaaa				
Ingresos Netos Mensuales: Ingresos Titular: Ingresos Cónyuge: Ingresos Complemento Renta: Normales Predeterminados S/	Otros Ingresos: 18 años S/ tan				
Recomendaciones del Responsable de Inspección					
Aprobar Observar Motivo: Motivo:	Rechazar				
Sustento de la Recomendación:	Firma del Responsable de Inspección				



_	_													
Informe	de Inspecció	ón 2												
Datos del Fia	dor / Aval :													
Cliente Efectiva	Si No			Parentesco con	el Titular						\perp			
Apellido Paterno												 Ш		
Nombres					F. Nac.	dd	/mm/aaaa			D.N.I				
Domicilio en	AV. Calle Jr.	Psje. Dirección												
N°	MZ. Lote	Dpto/Int	:	Urbanización										
Distrito					Referencia _							 		
(Marcar con una X)			Teléfono				Cel	ular						
(Marcar Corr uria A)	Inmueble inspeccionac	lo			D	ocumento	s present	tados				 		
Casa	Departamento	Terreno	Documentos presentados Autoevalúo Título de Propiedad Minuta Compra-Venta Cert.Cofopri Recibo Agua / Luz				a / Luz							
			Comentari	rios:								 		
	Firma del Fiador / Aval													
	СНІ	CK LIST - DOCUMEN	TACIÓN DE EXP	PEDIENTE (APLICA	SEGÚN EL TIPO	DE PRODU	CTO CRE	DITICIO	0)					
IDENTIDAD			CHECK	СО	MPLEMENTARI	0 _							HECK	(_
1. DNI: Titular / C	arnet De Extranjería	rnet De Extranjería 19. Solicitud de Desembolso con Abono en Cuenta												
2. DNI: Conyuge				20.	Autorización De	scuento p	or Plani	illa (3 C	opias)			工		
3. DNI: Aval				21.	21. Formato de Autorización - Admisión									
4. Formato de Ex	cepción Biometrico			22 Formato de Clientes PEP										

IDENTIDAD	CHECK
1. DNI: Titular / Carnet De Extranjería	
2. DNI: Conyuge	
3. DNI: Aval	
4. Formato de Excepción Biometrico	
5. Brevete	
DOMICILIO	CHECK
6. Titular: Recibo de Servicio (Luz, Agua, Gas) o Autovalúo	
7. Aval: Recibo de Servicio (Luz, Agua, Gas) o Autovalúo	
INGRESOS	CHECK
8. Boleta de Pago/ Recibos por Honorarios	
9. Hoja de Costeo	
10. Sustento Otros Ingresos	
DEL NEGOCIO	CHECK
11. Registro RUC	
12. PDT Sunat	
13. Reg. Representantes Legales	
14. DNI Representantes Legales	
15. Licencia de Funcionamiento	
16. Tarjeta de Propiedad	
17. SOAT	
18. Orden de Servicio	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

COMPLEMENTARIO	HECK
19. Solicitud de Desembolso con Abono en Cuenta	
20. Autorización Descuento por Planilla (3 Copias)	
21. Formato de Autorización - Admisión	
22. Formato de Clientes PEP	
23. Declaración Jurada de Sujeto Obligado	
24. Declaración Jurada de Origen de Fondos y de Actividades Licitas	
VALORADOS	CHECK
25. Cronograma de Pago	
25. Cronograma de Pago 26. Contrato de Línea de Crédito	
26. Contrato de Línea de Crédito	
26. Contrato de Línea de Crédito 27. Hoja Resumen	
26. Contrato de Línea de Crédito 27. Hoja Resumen 28. Pagaré	

Firma y Sello del Responsable Evaluador	Vº Bº Convenio	V° B° Operaciones