**SOLICITUD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS BANCARIOS**

Estimado cliente, con este documento solicita, los siguientes productos bancarios con Scotiabank Perú S.A.A. (en adelante el Banco), con RUC N° 20100043140, bajo las condiciones que se detallan a continuación

**PRODUCTOS A SOLICITAR**

TARJETA DE CRÉDITO [ ]  PRÉSTAMO PERSONAL [ ]  CUENTAS DE AHORRO [ ]

1. **INFORMACION PERSONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno (+) |       | Apellido Materno (+) |       |
| Nombres (+) |       | Cliente Nuevo |       |
| Tipo Doc. De identidad (+) |       | N° de Documento (+) |       |
| País que emite Documento (+) |       | Fecha de Nacimiento (+) |       |
| Lugar de nacimiento (+) |       | Nacionalidad (+) |       |
| Teléfono fijo |       | Celular |       |
| Estado Civil |       | Sexo |       |
| Correo electrónico (+) |       |
| Dirección (+) |       |
| Tipo Residencia |       | Distrito (+) |       |
| Provincia (+) |       | Departamento (+) |       |
| Situación de Vivienda |       | Referencia  |       |
| Tiempo de res. |       |
| Dirección fuera del país |       |
| País (+) |       | ¿Tributa en USA? (+) |       |
| ¿Es usted o un familiar\* una Persona Políticamente Expuesta (PEP)? (+) \* (Padres, hijos, nietos, hermanos, cónyuge o concubino, cuñados, suegros, abuelos) |       |
| ¿Tributa en otro País? |       |
| País (+) |       | TIN (+) |       | Razón de no dar TIN |       |
| País (+) |       | TIN (+) |       | Razón de no dar TIN |       |
| País (+) |       | TIN (+) |       | Razón de no dar TIN |       |
| País (+) |       | TIN (+) |       | Razón de no dar TIN |       |
| País (+) |       | TIN (+) |       | Razón de no dar TIN |       |
| Representante |       |
| DOI Representante |       | Nombre de Representante |       |

1. **INFORMACION LABORAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Ocupación |  | Ocupación |       |
| Cargo Actual (+) |  | Fecha de ingreso |       |
| Centro de trabajo anterior |  | Tiempo de empleo anterior |       |
| RUC de la Empresa (+) |  | Empresa (+) |         |
| Giro o actividad |  | Teléfono y Anexo |       |
| Ingreso mensual |  | Situación laboral / Tipo de empleo (+)  |       |
| Dirección (+) |  |
| Cód. Postal |  | Referencia  |       |
| Distrito (+) |  | Provincia (+) |       |
| Departamento (+) |  | País (+) |       |

1. **INFORMACION DEL CONYUGUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno (+) |       | Apellido Materno (+) |       |
| Nombres (+) |       | Tipo Doc. De identidad (+) |       |
| N° de Documento (+) |       | Fecha de Nacimiento |       |
| Lugar nacimiento |       | Nacionalidad |       |
| Profesión |       | Celular |       |
| Email |       |
| Empresa |       | RUC de la Empresa |       |
| Fecha de Ingreso |       | Situación laboral |       |
| Cargo actual |       | Giro o actividad |       |
| Dirección |       |
| Teléfono y Anexo |       | Distrito |       |
| Provincia |       | Departamento |       |
| Ingreso neto mensual declarado |       | Centro de trabajo anterior |       |
| Tiempo de empleo anterior |       | ¿Negocio Propio? |       |

1. **DATOS DE NEGOCIO PROPIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Negocio propio? |       | N° de RUC |       |
| Nombre de Negocio |       | Giro o Actividad |       |
| CIUU |       | Utilidad Mensual |       |
| Dirección |       |
| Referencia |       | Distrito |       |
| Provincia |       | Departamento |       |
| País |       | Código Postal |       |
| ¿Su negocio opera, vende o recibe mercancías, insumos o servicios de otro país distinto a Perú? |       |
| ¿Sujeto Obligado? |        | ¿Tiene su empresa Oficial de cumplimiento? |       |
| ¿En qué países están asociados? |        |

**SECCIÓN 1: PRESTAMO PERSONAL**

Estimado cliente con este documento solicita, acepta y contrata un Préstamo Personal de Scotiabank Perú S.A.A (R.U.C 20100043140) en adelante el Banco, con las siguientes condiciones específicas que se aplican a su operación.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBPRODUCTO QUE DESEO (+)**  |  | Flujo Aprobado | [ ]  |  | **¿Cuál es el motivo por el cual usted solicita este préstamo? (+)** |
| Categoría Prestabono: | [ ]   |  | Flujo Pre Aprobado | [ ]  |  |  Consolidación de deudas: | [ ]  |  Viajes o entretenimiento: | [ ]  |
|  Categoría Libre Disponibilidad: | [ ]  |  | Flujo Normal | [ ]  |  |  Compra de bienes: | [ ]  |  Estudios: | [ ]  |
| Categoría Garantía Liquida\*: | [ ]  |  |  |  |  |  |  |  Otros: | [ ]  |
| Categoría Descuento por Planilla: | [ ]  |  |  |  |  |  **¿Los fondos con los que pagará este préstamo son propiedad de un tercero? (+)** |     |
|  |

(\*) En todos los casos la garantía constituida asegura el cumplimiento de la obligación de crédito asumida frente al Banco en el supuesto de fallecimiento o invalidez total y permanente

|  |
| --- |
| **SOBRE EL ENVÍO DE ESTADO DE CUENTA O ESTADO DE SITUACIÓN (+)**  |
|  Solicito envío de Estado de Cuenta o Estado de Situación |       | **Si la respuesta fue SI, elegir:**  |
|   |  | El estado de cuenta se remitirá al correo electrónico consignado en la presente solicitud (Email) \* | [ ]  |
|  | El estado de cuenta se puede remitir de forma física a la dirección consignada en la solicitud (Información Personal) y tendrá un costo de acuerdo a la Hoja Resumen | [ ]  |

\* Como una segunda opción para revisar la situación de su préstamo, el cliente podrá ingresar a Scotia en Línea con la clave de su tarjeta de débito o de crédito activa, donde podrá revisar su cronograma actualizado.

|  |
| --- |
|  **VINCULOS CON PERSONAL DEL BANCO** ¿Mantiene Vínculo de consanguinidad y/o afinidad con algún director o empleado? |
| Apellidos y nombres de la persona vinculada | Vinculo |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **PROPIEDADES Y OBLIGACIONES** |
|  Tipo | Especificaciones | Valor comercial  |
| Inmueble |       | US$       |
| Autos |       | US$       |
| Otros |       | US$       |
| **AUTORIZACIÓN PARA AFILIACIÓN COMUNICACIÓN DEL DESEMBOLSO VÍA EMAIL/SMS (OPCIONAL)**.  |
| Si Autorizo  |       |  **En caso de autorizar indicar el medio por el cual se comunica el desembolso:** |
| No Autorizo |       |  Celular  |       |  Email para aviso del desembolso |       |
| **PARA EMPRESAS CON CONVENIO** |
| Razón Social del Convenio |       | RUC de Convenio |       |
| Régimen laboral |       | Dia de pago DXP según Convenio |       |
| **UNICAMENTE PARA COMPRA DE DEUDA** |
| Nombres y apellidos del cliente (+) |       | Celular (+) |       |
|  Documento (+) |       | Email FDN / FFVV (+) |       | Celular FDN / FFVV (+) |       |
| Agencia de Atención (+) |       | CDR (+) |       | Tipo de cheque Compra de deuda |       |
|  | Entidad financiera (+) | % Provisión (Solo préstamos) | Tipo de Deuda (+) | Moneda de deuda (+) | N° Préstamo /Tarjeta (+) | Deuda DxP (+) | Importe de Deuda (+) (Moneda préstamo) | Monto Provisión (Moneda préstamo) |
| Tarjeta | Préstamo | S/. | US$ |
| 1 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | **Total a pagar:** |       |
| Por medio de la presente autorizo al Banco a realizar un abono en las cuentas corrientes que Servicios Cobranzas e Inversiones S.A.C. (en adelante ScotiaContacto) mantiene en el Banco para la cancelación de mis deudas de acuerdo a los datos registrados en la sección Compra de Deuda. Para hacer efectiva la compra de deuda en una moneda distinta a la del desembolso, el Cliente autoriza al Banco a efectuar la compraventa de moneda, al tipo de cambio del día de la entidad donde se realiza la compra de deuda. Los Términos y Condiciones relacionados a la compra de deuda se encuentran a su disposición en la página web del banco: www.scotiabank.com.pe en la sección de documentos de cada producto de Préstamos Personales. |

|  |
| --- |
| **FORMA DE ABONO Y CARGO**  |
| En caso el cliente mantenga una cuenta de ahorro activa en el Banco en la modalidad de Cuenta Sueldo, Cuenta Sueldo Independiente, Cuenta Free o Cuenta Digital SBP el abono del crédito y el cargo de las cuotas se realizará sobre la cuenta indicada de acuerdo a las Condiciones Generales de Contratación. |
| US$ |       | N° de Cuenta |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| S/. |       |
| En caso de no tener cuenta, se abrirá una cuenta de Ahorros por instrucción del Cliente, en la cual se efectuará el desembolso. Dicha cuenta será la misma asociada para el cargo de cuotas. En caso el Cliente no indique que tipo de cuenta abrir, se abrirá considerando el tipo de préstamo adquirido por el Cliente. Cuenta seleccionada: |
| Cuenta Sueldo | [ ]  |  |  |  | Cuenta Digital SBP | [ ]  |
| **ACUERDO LLENADO DE PAGARÉ**  |
| De acuerdo con el artículo N° 10 de la Ley de Títulos Valores, así como el contrato respectivo, el Banco, estará facultado a completar el título valor emitido y suscrito en forma incompleta de la siguiente manera: a) En el importe se consignará el valor del saldo deudor a la Fecha de Vencimiento más los intereses compensatorios y moratorios por los días transcurridos desde el vencimiento de la cuota y más las comisiones y gastos detallados. b) Se consignará como Fecha de Vencimiento, la fecha en la que se tenga por vencidas y liquidadas las cuotas del crédito que contengan el íntegro del saldo de deuda. c) en el lugar de pago se consignará el domicilio del banco o en el lugar que se presente al cobro. Para Préstamos de colaboradores del Grupo Scotia, el Colaborador se compromete a sustituir el Pagaré vigente si el Banco lo solicita. |

**SECCIÓN 2: CUENTAS DE AHORRO / TARJETA DE DEBITO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Producto | Moneda | Número de cuenta | Cuenta Interbancaria | Origen fondos | Uso 3era persona |
|       |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Emisión Tarjeta de Débito |       | Tarjeta Actual: |       |
| Nro de cuentas relacionadas | Moneda | Producto | Sub producto | Principalidad | Fecha de Creación |
|       |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cliente afiliado a Clave Digital: SI [ ]  NO [ ]  | [ ]  | Celular |       |
|  | [ ]  | Email  |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Envío de alertas y notificaciones por operaciones | [ ]  | Transacciones por Internet | [ ]  | Límite diario de compras en internet sin clave dinámica |       |
| Transacciones Internacionales | [ ]  | Límite diario de compras en internet sin clave dinámica |       |
| Envío de notificaciones | [ ]  | Compras en internet por monto mayor a |       |
| Consumo en estaciones de servicio por monto mayor a |       |
| Consumo en casinos por monto mayor a |       |

**Tarjeta de Débito (TD)**

Aplica las comisiones y gastos establecidos en tarifario que consta en la cartilla de información, de acuerdo al tipo de Tarjeta voluntariamente solicitada. La afiliación, desafiliación, cancelación o reactivación de los servicios de consumos en el exterior con presencia física de la TD, compras o pagos por internet a través de páginas web de terceros u otros, asociados a la TD, se podrá efectuar a través de Scotia en Línea u otros medios que el Banco ponga a su disposición.

**SECCIÓN 3: TARJETAS DE CRÉDITO**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA TARJETA** |
| Marca |       | **TIPO** |
| Subtipo Tarjeta |       | Scotia Puntos |       | Sin Membresía |       |
| Moneda |       | Aadvantage |       | Código Aadvantage |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Línea de crédito |       | Extralínea |       |  |
| Facturación |       | Ciclo de Facturación  |       |
| Opción de cargo automático |       | Nombre como deseas que figure en la tarjeta |       |
| Cuenta Cargo (Moneda) | US$ [ ]  | S/. [ ]  | N° Cuenta de cargo |       |
| Cuenta Cargo (Tipo) | Ahorros [ ]  | Corriente [ ]  |
| Entrega de TC en:  |       | Tarjeta Garantizada |       |
| Depósito |       | Transacciones por internet ¹ |       | Transacciones internacionales ¹ |       |
| Sobregiro ¹ |       | Disposición de efectivo |       | Envío de Estado de cuenta ² |       |
| Propósito de cuenta |       | Envío de alertas y notificaciones por operaciones |       |
| ¿Los fondos con los que pagará esta tarjeta son de propiedad y en beneficio de un tercero? |  |
| **¹** Sólo aplica para las Tarjetas de Crédito que emitirán un plástico físico (Tarjetas del programa Scotia Puntos o Millas AAdvantage). No aplica a Tarjetas de Crédito Extralínea.  |
| ² Se tomarán las direcciones de la sección Información Personal. |
| **INFORMACIÓN SOLO PARA TARJETA DE CRÉDITO EXTRALÍNEA** |
| Línea de Crédito solicitada |       | **Ciclo de Facturación de Tarjeta de Crédito Extralinea** |
| Moneda |       | Ciclo 04 |       | Ciclo 06 |       | Ciclo 09 |       | Ciclo 11 |       |
| Facturación de Tarjeta de Crédito Extralínea | Ciclo 18 |       | Ciclo 20 |       | Ciclo 22 |       | Ciclo 24 |       |
| Soles |       | Ciclo 13 |       | Ciclo 26 |       | Ciclo 16 |       |

|  |
| --- |
|  **TARJETA ADICIONAL (No aplica para Tarjeta de Crédito Extralínea)** |
| Apellido Paterno |       | Apellido Materno |       |
| Nombres |       | Tipo Doc. De identidad |       | N° de Documento |       |
| Fecha de Nacimiento  |       | Nombre que desea que figure en la tarjeta |       |
| **USO INTERNO DEL BANCO** |
| Agencia |       | Línea de Crédito Aprobada |       |
| Fecha de Calificación  |       | Canal de Ventas |       | Cód. Ejecutivo(a) Ventas |        |
| Nombre de Ejecutivo de ventas  |       |
| Observaciones |       |

|  |
| --- |
| **ENDOSO DE PÓLIZA DE VIDA/DESGRAVAMEN (aplicable solo para préstamos y tarjetas de crédito)** |
| Declaro haber sido informado, que en caso cuente con una póliza de Seguro de Vida/Desgravamen, tengo la posibilidad de endosarla a favor del Banco para ser exonerado del cobro de la prima del Seguro de Desgravamen o del Desgravamen con Devolución que comercializa Scotiabank, siempre y cuando esta cuente con las mismas condiciones de la póliza que comercializa el banco. El procedimiento y condiciones de Endoso están publicados en la página web de Scotiabank / Préstamos o Tarjetas de Crédito / Sección Documentos. La revisión de la póliza a endosar del Seguro Vida/Desgravamen no tiene costo. Nota: Al firmar esta sección el Asegurado o los Asegurados dan su conformidad de que han sido informados sobre su derecho al endoso y sobre el proceso de endoso de pólizas de Vida/Desgravamen de Scotiabank. | Firma Asegurado 1 | Firma Asegurado 2 |
|  |  |
| **TARJETA DE CRÉDITO SIN MEMBRESÍA** |
| Mediante la firma del presente documento, EL CLIENTE declara haber sido informado por EL BANCO acerca de las características y beneficios de la Tarjeta de Crédito Scotiabank Visa - Sin membresía.Asimismo, EL CLIENTE expresa su intención de contratar una Tarjeta de Crédito distinta a la señalada anteriormente, cuyas características y beneficios también le han sido informadas. EL CLIENTE pacta expresamente y acepta que se aplicará la comisión de membresía establecida en la Hoja Resumen del Producto recibida al momento de la contratación de la Tarjeta de Crédito. | Firma Cliente: |
|  |
| El cliente declara que los datos proporcionados son verídicos y autorizan al Banco mediante este documento a verificarlos en tanto lo estime conveniente. El cliente firma/acepta la solicitud y las declaraciones de Endoso de Póliza de Vida/Desgravamen y/o Tarjeta de Crédito Sin Membresía. |

|  |
| --- |
| **CONTRATOS Y CONDICIONES GENERALES DE LOS PRODUCTOS** |
| Con la aceptación/suscripción del presente documento, usted declara su voluntad de contratar, haber sido informado, conocer y aceptar las condiciones aplicables a los productos que haya elegido y contratado; y de haber recibido los siguientes documentos que se detallan a continuación, según corresponda:i) Contrato de Crédito, aprobado por Resolución SBS N° 00843-2022 y sus modificatorias, Hoja Resumen, la Solicitud- Certificado de Seguro de Desgravamen con o sin Devolución/Seguro de Vida del Préstamo Personal elegido y la Solicitud-Certificado de Seguro de Protección de Pagos para préstamos personales (de haberlo contratado), el detalle de los seguros antes mencionados aparece en la Hoja Resumen; y/o ii) Condiciones del Contrato Marco de Tarjeta de Crédito, aprobadas en la Resolución SBS N° 03149-2024 y sus modificatorias, Hoja Resumen y la Solicitud-Certificado del Seguro de Desgravamen para la(s) Tarjeta(s) de Crédito elegida(s), el detalle del seguro antes mencionado aparece en la Hoja Resumen; y/o iii) Condiciones Generales y Específicas de Contratación aplicables al Contrato de Servicios Bancarios - Persona Naturales adelante “CGC”) aprobadas mediante Resolución SBS N° 01597-2024 y sus modificatorias; así como la Cartilla de Información.El Cliente declara que con la aceptación/suscripción de esta solicitud, los documentos antes señalados le son entregados a través del mecanismo elegido y también están a su disposición en la página web del banco: [www.scotiabank.com.pe](http://www.scotiabank.com.pe). En caso de haber contratado una cuenta de ahorros, el Cliente declara que con la aceptación/suscripción de esta solicitud ha recibido la tarjeta de débito elegida. Los servicios que usted contrata con este documento se complementan con los que usted ya mantenga o pueda contratar con el Banco en el futuro y en ese sentido, esta solicitud no deja sin efecto los servicios contratados con anterioridad. |

¿Cómo desea que le entreguemos sus contratos, así como la cartilla u hoja resumen? \*: FÍSICO [ ]  VIRTUAL\*\* [ ]

\*Solo para los casos de Tarjeta de Crédito y Préstamos Personales, y sin perjuicio de la elección efectuada, los documentos señalados serán enviados al correo electrónico que haya consignado en la solicitud

\*\*Al correo electrónico registrado por EL CLIENTE en la sección de INFORMACIÓN PERSONAL del presente documento o si el CLIENTE lo desea al correo electrónico      , entendiéndose cumplida la entrega con el envío correspondiente al correo designado.

**EL CLIENTE HUELLA DIGITAL EL BANCO**





Tipo y N° Documento de Identidad:

Firma:

|  |
| --- |
| **Ignacio Sica Aranda**SVP Banca Retail & CMF Perú |
| SVP Banca Retail & CMF Perú |

|  |
| --- |
| **Joao Moura**VP Productos & Soluciones Digitales |
| SVP Banca Retail & CMF Perú |

**EL CÓNYUGE (Solo para Préstamo) HUELLA DIGITAL**



Tipo y N° Documento de Identidad:

Firma: