

Fecha 

## SOLICITUD DE PRÉSTAMO VEHICULAR PYME

Estimado CLIENTE, mediante este documento solicita, acepta y contrata un Préstamo Vehicular Pyme con Scotiabank Perú S.A.A. (RUC 20100043140), con las siguientes condiciones específicas que se aplican a su operación:

### SOLICITUD DE PRÉSTAMO VEHICULAR PYME

Producto que deseo

Préstamo Vehicular PYME	
Vehículo comercial	<input type="checkbox"/>
Vehículo de paseo	<input type="checkbox"/>

#### Sobre la Garantía

Marca – modelo de vehículo a financiar:	Valor del Bien:	Cuota Inicial:
		Cuota mensual:

#### Comunicación del desembolso

Comunicación del desembolso de mi Préstamo vía Email/SMS	
Autorizo la afiliación para la comunicación del desembolso de mi préstamo vía e-mail/SMS Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si la respuesta fue Si: Número de celular para el aviso desembolso (*): E-mail para el aviso desembolso (*): (* En caso del Cliente persona jurídica proporcionar solo el celular/mail del Representante Legal

#### PARA PERSONA NATURAL

##### Datos del Cliente 1 - TITULAR

**\*\* TENER EN CUENTA QUE:** el Cliente Titular será quien reciba el cronograma de pagos, el estado de cuenta de forma física o electrónica (de haberlo solicitado), las modificaciones contractuales o regulatorias, así como todo tipo información o comprobante que se emita sobre el crédito. Asimismo, el Cliente Titular será la persona reportada como deudor del crédito a la respectiva central de riesgo. De ser este un crédito en el que intervengan varias personas en calidad de Cliente, todas ellas acuerdan designar al Cliente Titular como la persona de contacto sobre quien recaerán las acciones antes mencionadas.

Razón social / Apellidos y Nombres		RUC / CU / DOI		Sexo		M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	
Fecha de nacimiento: / /	Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:	Profesión:							
Tipo de organización:	Giro / Detalle actividad:									
Tipo de ocupación:	Ocupación:									
Teléfono / Anexo:	Celular:	E-mail:								
Dirección		Tipo de Residencia:				Residente en el País <input type="checkbox"/>			Reside en el exterior <input type="checkbox"/>	
País:		Departamento:		Provincia:		Distrito:				
Referencia de cómo llegar:				N° de dependientes:						
Situación de vivienda	Propia pagada	<input type="checkbox"/>	Alquilada	<input type="checkbox"/>	Tiempo de residencia años	Estado civil	Soltero	<input type="checkbox"/>	Viudo	<input type="checkbox"/>
	Propia pagándola	<input type="checkbox"/>	Familiar	<input type="checkbox"/>			Casado	<input type="checkbox"/>	Divorciado	<input type="checkbox"/>
Dirección para envío de correspondencia:			Domicilio	<input type="checkbox"/>	Otros :					
			Trabajo	<input type="checkbox"/>						

#### Datos del Representante Legal de la Empresa

N°	Apellidos y Nombres / Razón Social	DOI	Dirección	Cónyuge	DOI
1					

#### Política Conoce a tu Cliente del Cliente 1 - TITULAR

¿Declara impuestos en un país distinto al Perú? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	( Motivos de no suministrar Código de Tributación)				
País	Código de Tributación	Aún s/solicitar <input type="checkbox"/>	Se tramitará <input type="checkbox"/>	No se ha recibido <input type="checkbox"/>	País no expide C.T <input type="checkbox"/>
País	Código de Tributación	Aún s/solicitar <input type="checkbox"/>	Se tramitará <input type="checkbox"/>	No se ha recibido <input type="checkbox"/>	País no expide C.T <input type="checkbox"/>
País	Código de Tributación	Aún s/solicitar <input type="checkbox"/>	Se tramitará <input type="checkbox"/>	No se ha recibido <input type="checkbox"/>	País no expide C.T <input type="checkbox"/>
¿Es usted o alguien de su familia una persona políticamente expuesta (PEP)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					

#### Datos laborales / Negocio Propio

Situación Laboral / Tipo de Empleo	Dependiente	<input type="checkbox"/>	Jubilado	<input type="checkbox"/>	Arrendamiento	<input type="checkbox"/>	N° RUC:	Razón Social:
	Independiente	<input type="checkbox"/>	Su casa	<input type="checkbox"/>				
Giro o actividad de la Empresa:			Teléfono fijo y anexo:		Antigüedad de la Empresa:			
			Teléfono Celular:					
Dirección		País:						
Referencia de cómo llegar:								
Departamento:			Provincia:		Distrito:		Cargo actual:	
Ingreso Neto Mensual	US\$:	Fecha de ingreso:	Centro de Trabajo Anterior:			Antigüedad:		
	S/:							

#### (\*) Completar sólo en caso la actividad principal sea su Negocio Propio

(*) Su negocio ¿Opera, vende o recibe mercancías, insumos o servicios de otro país diferente a Perú? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Completar en caso marcó Sí: País 1: País 2: País 3:

(*) ¿Sujeto Obligado?: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso marcó sí, ¿Tiene Oficial de cumplimiento? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

**Datos del Cliente 2 (cónyuge o conviviente del Titular sólo para persona natural)**

Apellidos y Nombres:		DOI:		Sexo		M	<input type="checkbox"/>
				F			<input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento: / /			Nacionalidad:			Profesión:	
Tipo de ocupación:			Ocupación:				
Teléfono / Anexo:			Celular:			E-mail:	
Situación		Dependiente	<input type="checkbox"/>	Jubilado	<input type="checkbox"/>	Arrendamiento	
Laboral		Independiente	<input type="checkbox"/>	Su casa	<input type="checkbox"/>	N° RUC:	
Giro o actividad de la Empresa:		Teléfono y anexo:			Antigüedad de la Empresa:		
Dirección							
País:		Departamento:		Provincia:		Distrito:	
Ingreso Neto Mensual		US\$: / S/:		Fecha de ingreso:		Centro de Trabajo Anterior:	
						Antigüedad:	

**Patrimonio personal del titular (sólo persona natural)**

Tipo de Inmueble 1	Valor Autovalúo	Valor Comercial	Tipo de Inmueble 2	Valor Autovalúo	Valor Comercial
Tipo vehículo 1	Marca y Modelo	Año	Valor Comercial	Tipo de Vehículo 2	Marca y Modelo
					Año
					Valor Comercial

**Datos del Aval (es) o Fiador (es)**

N°	Apellidos y Nombres / Razón Social	DOI	Dirección	Cónyuge	DOI
1					
2					

**Patrimonio personal del Aval (es)**

Tipo de Inmueble	Valor Autovalúo	Valor Comercial	Tipo de Inmueble	Valor Autovalúo	Valor Comercial
Tipo vehículo	Marca y Modelo	Año	Valor Comercial	Tipo de Vehículo	Marca y Modelo
					Año
					Valor Comercial

**Ingresos del Aval (es)**

Aval 1	Ingresos S/	Independiente	<input type="checkbox"/>	Razón Social Empresa	Antigüedad Laboral	Cargo
		Dependiente	<input type="checkbox"/>			
Aval 2	Ingresos S/	Independiente	<input type="checkbox"/>	Razón Social Empresa	Antigüedad Laboral	Cargo
		Dependiente	<input type="checkbox"/>			

**Sobre el préstamo solicitado**

Producto 1	Monto solicitado	Moneda	Plazo Total	Forma de desembolso	Destino
Producto 2	Monto solicitado	Moneda	Plazo Total	Forma de desembolso	Destino
Producto 3	Monto solicitado	Moneda	Plazo Total	Forma de desembolso	Destino

**PARA PERSONA JURÍDICA – Adicionalmente debe llenar formato S.1693**
**Datos del Cliente 1 - TITULAR**

**\*\* TENER EN CUENTA QUE:** el Cliente Titular será quien reciba el cronograma de pagos, el estado de cuenta de forma física o electrónica (de haberlo solicitado), las modificaciones contractuales o regulatorias, así como toda tipo información o comprobante que se emita sobre el crédito. Asimismo, el Cliente Titular será la persona reportada como deudor del crédito a la respectiva central de riesgo. De ser este un crédito en el que intervengan varias personas en calidad de Cliente, todas ellas acuerdan designar al Cliente Titular como la persona de contacto sobre quien recaerán las acciones antes mencionadas.

Razón social / Apellidos y Nombres			RUC / CU / DOI			Sexo		M	<input type="checkbox"/>			
						F			<input type="checkbox"/>			
Fecha de nacimiento: / /		Lugar de Nacimiento:		Nacionalidad:		Profesión:						
Tipo de organización:			Giro / Detalle actividad:									
Tipo de ocupación:			Ocupación:									
Teléfono / Anexo:			Celular:			E-mail:						
Dirección								Tipo de Residencia:				
								Residente en el País <input type="checkbox"/>				
								Reside en el exterior <input type="checkbox"/>				
País:		Departamento:		Provincia:		Distrito:						
Referencia de cómo llegar:			N° de dependientes:									
Situación de vivienda		Propia pagada	<input type="checkbox"/>	Alquilada	<input type="checkbox"/>	Tiempo de residencia años		Estado civil	Soltero	<input type="checkbox"/>	Viudo	<input type="checkbox"/>
		Propia pagándola	<input type="checkbox"/>	Familiar	<input type="checkbox"/>			Casado	<input type="checkbox"/>	Divorciado	<input type="checkbox"/>	
Dirección para envío de correspondencia:					Domicilio	<input type="checkbox"/>	Otros :					
					Trabajo	<input type="checkbox"/>						

**Datos del Representante Legal de la Empresa**

N°	Apellidos y Nombres / Razón Social	DOI	Dirección	Cónyuge	DOI
1					

**Datos del Aval (es) o Feador (es)**

N°	Apellidos y Nombres / Razón Social	DOI	Dirección	Cónyuge	DOI
1					
2					

**Patrimonio personal del Aval (es)**

Tipo de Inmueble	Valor Autovalúo		Valor Comercial	Tipo de Inmueble	Valor Autovalúo		Valor Comercial
Tipo vehículo	Marca y Modelo	Año	Valor Comercial	Tipo de Vehículo	Marca y Modelo	Año	Valor Comercial

**Ingresos del Aval (es)**

Aval 1	Ingresos S/	Independiente <input type="checkbox"/>	Dependiente <input type="checkbox"/>	Razón Social Empresa	Antigüedad Laboral	Cargo
Aval 2	Ingresos S/	Independiente <input type="checkbox"/>	Dependiente <input type="checkbox"/>	Razón Social Empresa	Antigüedad Laboral	Cargo

**Sobre el préstamo solicitado**

Producto1	Monto solicitado	Moneda	Plazo Total	Forma de desembolso	Destino
Producto2	Monto solicitado	Moneda	Plazo Total	Forma de desembolso	Destino
Producto3	Monto solicitado	Moneda	Plazo Total	Forma de desembolso	Destino

**Envío Electrónico de Pólizas:**

Autorizo el envío de la póliza de mi vehículo N° 30116907 de manera electrónica a través de certificados de conexión segura y con la validación por un tercero fedatario designado por MAPFRE Perú Compañía de Seguros y Reaseguros S.A. que certifique que la póliza le ha sido entregada y leída por usted. Asimismo, autorizo a que la póliza de mi vehículo se archive electrónicamente en un entorno seguro encontrándose a su disposición de forma inmediata y permanente, para lo cual se me brindará una contraseña la cual me obligo a mantener de forma confidencial y segura tomando las precauciones necesarias para el caso, reconociendo y aceptando los potenciales riesgos asociados que puedan derivarse de que terceros accedan a mi documentación debido al inadecuado uso indebido de mi contraseña.

**ACUERDO DE LLENADO DE PAGARÉ**

De acuerdo con el artículo 10° de la Ley de Títulos Valores, así como en 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 que se tenga por vencidas y liquidadas las cuotas del préstamo que contengan el íntegro del saldo de deuda. c) en el lugar de pago se consignará el domicilio de EL BANCO o en el lugar que se presente al cobro.

**AUTORIZACIÓN DE PAGO AL CONCESIONARIO: Elegir una opción**
 **Abono en la cuenta del concesionario**

Nombre o razón social del concesionario:
Número de cuenta:
Importe S/ <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/>

 **Emitir cheque de gerencia a favor del concesionario**

Nombre o razón social del concesionario:
Importe S/ <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/>

**El costo del bien adquirido no incluye gastos de trámite, portes ni seguros.**

Información del seguro de vida / desgravamen	
Declaro haber sido informado, de 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 Vida/Desgravamen, siempre y cuando esta cuente con las mismas condiciones de la póliza del banco. El procedimiento y condiciones de endoso están publicados en la página web de Scotiabank / Préstamos / Sección Documentos. La revisión de la póliza a endosar del Seguro de Vida/Desgravamen no tiene costo.	<b>Firma del Cliente – Titular 1</b>
	<b>Firma del Cliente – Titular 2</b>

**Para ser llenado por el Banco**

Tipo del flujo del Préstamo vehicular	
Flujo Aprobado	<input type="checkbox"/>
Flujo Pre aprobado	<input type="checkbox"/>
Flujo Normal	<input type="checkbox"/>

**ÁREA COMERCIAL**

Aprobado       Recomienda

**Condiciones crediticias aprobadas / recomendadas**

Producto	Destino	Moneda	Monto	Cuota	Pzo Total	Pzo gracia	TEA	Garantías	1er. Vcto.

**Condiciones crediticias aprobadas / recomendadas**


**MESA DE DECISIÓN**

Aprobado       Aprobado con modificación       Denegado

**Condiciones crediticias aprobadas / recomendadas**



Tipo de Préstamo	Monto préstamo	Moneda	Tasa	Plazo Total

**Observaciones**

--

<b>Oficial de Mesa de Decisión</b>

<b>Jefe de Mesa / Gerente de Créditos</b>

			
Representante del Banco Firma de Ignacio Sica	Representante del Banco Firma de Joao Moura	Firma del Cliente 1 - Titular	Firma del Cliente 2 (cónyuge o conviviente del Titular aplicable solo a Persona Natural)

Firma del Aval / Fiador y cónyuge	Firma del Aval / Fiador y cónyuge

## CONDICIONES PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 29773, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, Scotiabank desea poner de conocimiento de sus usuarios o clientes, los siguientes aspectos relacionados con sus datos personales:

1. Scotiabank S.A.A. (en adelante "Scotiabank") es el titular del banco de datos personales en el que se almacenan los datos personales facilitados para tramitar la presente solicitud o contrato. Scotiabank es una institución financiera que forma parte del grupo económico internacional de The Bank of Nova Scotia (en adelante "BNS"), con domicilio en Av. Dionisio Derteano 102 – San Isidro. La existencia de este banco de datos personales ha sido declarada a la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales, mediante su inscripción en el Registro de Protección de Datos Personales con la denominación "Personas Naturales" y el código: RNPDP N° 345.
2. **Finalidades necesarias para la relación contractual o pre contractual:** El tratamiento de los datos personales es condición necesaria para los fines propios de la preparación, celebración y ejecución de la relación contractual de los productos y/o servicios que usted contrate. Éstos serán usados para i) la evaluación y ejecución de las solicitudes y/o contratos de productos o servicios ofrecidos por Scotiabank de acuerdo a la legislación vigente, incluyendo la evaluación de la capacidad de pago y comportamiento crediticio en el sistema financiero; ii) entender sus necesidades y mejorar su experiencia respecto de los productos y/o servicios contratados; iii) el cumplimiento de los requerimientos legales y normativos de cualquier regulador nacional o extranjero, iv) el cobro de obligaciones; iv) proteger la seguridad de sus transacciones en cualquier canal y su integridad en nuestras agencias y otras instalaciones; y/o, v) otras finalidades que no requieran consentimiento expreso de acuerdo a la legislación.
3. **Finalidades adicionales:** Usted autoriza a Scotiabank a analizar sus datos y poder crear, administrar, ofrecer y enviarle -a través de sus diferentes canales físicos o digitales (por ejemplo: envío por *courier* al domicilio, llamadas telefónicas, mensajes SMS, correos electrónicos, redes sociales, entre otros) ofertas comerciales, publicidad, encuestas, invitaciones, funcionalidades e información en general sobre otros productos o servicios que brinde Scotiabank, el Grupo Scotiabank Perú<sup>(\*)</sup> y/o sus aliados comerciales.

**Autorizo las finalidades adicionales para el uso de mis datos: Sí acepto  No acepto**

En caso no autorice las finalidades adicionales, sus datos personales sólo se usarán para las finalidades necesarias para la relación contractual o pre contractual señaladas en el punto 2.

(\*) El Grupo Scotiabank Perú (en adelante "Grupo SBP") son: Scotiabank, Scotia Bolsa, Scotia Fondos, Profuturo AFP, CrediScotia Financiera, Servicio Cobranza e Inversiones y otras que se aprecian en la página web [www.scotiabank.com.pe](http://www.scotiabank.com.pe) o aquellas que pudieran crearse en el futuro y que se incluirán en dicha lista.

4. **Trasferencia y destinatarios:** Scotiabank podrá transferir y dar tratamiento a sus datos personales, de manera directa o por intermedio de terceros (Grupo SBP, BNS, aliados comerciales y/o proveedores, nacionales o internacionales, que podrá consultar en la página web [www.scotiabank.com.pe](http://www.scotiabank.com.pe)) para los fines propios de la relación contractual y para las finalidades adicionales, en caso usted las autorice.
5. **Plazo de conservación:** Los datos personales se conservarán durante la evaluación de las solicitudes y/o vigencia de contratos y hasta por el plazo legal aplicable a las empresas del sistema financiero. La autorización para finalidades adicionales, en caso la brinde, tendrá una vigencia máxima de 5 años contados a partir del término de la relación contractual de los productos y/o servicios que usted contrate o hasta que usted revoque dicha autorización.
6. **Derechos del titular de los datos:** Como titular de sus datos personales, usted tiene los derechos de acceder a sus datos en posesión de Scotiabank, conocer las características de su tratamiento; rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; solicitar sean suprimidos o cancelados al considerarlos innecesarios para las finalidades previamente expuestas o bien oponerse a su tratamiento para fines específicos. Usted puede, en cualquier momento, revocar el consentimiento brindado para las finalidades adicionales o ejercer los otros derechos que la ley otorga, para lo cual deberá presentar una solicitud escrita en cualquiera de nuestras agencias o mediante el correo electrónico [derechos\\_arco@scotiabank.com.pe](mailto:derechos_arco@scotiabank.com.pe), incluyendo su nombre completo y domicilio u otro medio para recibir respuesta, documentos que acrediten su identidad o representación legal, descripción clara y precisa de los datos respecto de los que busca ejercer sus derechos y otros elementos o documentos que faciliten la localización de los datos.
7. Scotiabank declara que ha adoptado las medidas necesarias para mantener seguros sus datos personales. Puede consultar más detalle sobre nuestras políticas de privacidad en [www.scotiabank.com.pe](http://www.scotiabank.com.pe).

**Firma de EL CLIENTE 1 - TITULAR**