

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)					
Completar en caso de marcar Sí:						
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: Teléfono Celular:			Antigüedad de la Empresa:	
Dirección							País:	
Referencia de cómo llegar:								
Departamento:			Provincia:			Distrito:		Cargo actual:
Ingreso Neto Mensual	US\$: S/:	Fecha de ingreso:		Centro de Trabajo Anterior:			Antigüedad:	

(\*) 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  No   
 Completar en caso marcó Sí: País 1: País 2: País 3:

(\*) ¿Sujeto Obligado?: Sí  No   
 En caso marcó sí, ¿Tiene Oficial de cumplimiento? Sí  No

**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 <input type="checkbox"/>	
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"/>	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**

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:			
Propia pagada <input type="checkbox"/>		Alquilada <input type="checkbox"/>		Tiempo de residencia		Estado civil	
				Soltero <input type="checkbox"/>		Viudo <input type="checkbox"/>	

Situación de vivienda	Propia pagándola	<input type="checkbox"/>	Familiar	<input type="checkbox"/>	_____ años	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 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**

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	
fprDeclaro 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	Firma del Cliente – Titular 1
	Firma del Cliente – Titular 2

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.

**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**


**Oficial de Mesa de Decisión**

**Jefe de Mesa / Gerente de Créditos**

<b>Representante del Banco Mercedes Onofre L. Director, Products &amp; Digital Solutions</b>	<b>Representante del Banco Ysbel Ninamancco S. Director Medios de Pago</b>	<b>Firma del Cliente 1 -Titular</b>	<b>Firma del Cliente 2 (cónyuge o conviviente del Titular aplicable solo a Persona Natural)</b>

<b>Firma del Aval / Fiador y cónyuge</b>	<b>Firma del Aval / Fiador y cónyuge</b>



## 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° 016-2024-JUS, Scotiabank desea poner en conocimiento de sus usuarios o clientes, los siguientes aspectos relacionados con sus datos personales:

1. **Scotiabank** Perú S.A.A. (en adelante “Scotiabank”), con RUC N° 20100043140, 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 precontractual:** El tratamiento de sus datos personales (incluyendo los datos biométricos) 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 solicite o contrate. De no proporcionar sus datos personales, no podremos brindarle los productos y/o servicios requeridos. Los referidos datos serán tratados, almacenados y usados para i) verificar y validar su identidad en las operaciones que realice; ii) la atención, 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; iii) elaboración de perfiles de riesgos vinculados a los productos y/o servicios solicitados o contratados a través de técnicas analíticas básicas o avanzadas basadas en sistemas de algoritmos previamente diseñados, que conlleven la adopción de decisiones automatizadas para que el producto o servicio ofrecido sea el más adecuado a su situación personal y en el momento adecuado; iv) entender sus necesidades y mejorar su experiencia respecto de los productos y/o servicios solicitados o contratados; v) el cumplimiento de los requerimientos legales y normativos de cualquier regulador nacional o extranjero, vi) Llevar a cabo las actuaciones necesarias para lograr la recuperación y pago de las deudas que usted pudiera mantener con Scotiabank; vii) verificar y validar su identidad en las operaciones que realice; viii) proteger la seguridad de sus transacciones en cualquier canal y su integridad en nuestras agencias y otras instalaciones; y/o ix) cualquier otra finalidad que nos permita viabilizar la prestación de los productos y/o servicios requeridos.
3. **Finalidades adicionales de prospección comercial:** Usted podrá autorizar a Scotiabank a analizar sus datos y poder realizar actividades de prospección comercial, en base a la elaboración de perfiles con fines comerciales y de riesgos a través de técnicas analíticas básicas o avanzadas basadas en sistemas de algoritmos previamente diseñados, que conlleven la adopción de decisiones automatizadas, a fin de poder crear, administrar, ofrecerle 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, de acuerdo a los lineamientos que establezca la regulación local, que brinde Scotiabank, el Grupo Scotiabank Perú(\*) y/o sus aliados comerciales detallados en el numeral 4.

Asimismo, Usted autoriza a Scotiabank a transferir sus datos a las empresas del Grupo Scotiabank Perú con la finalidad de analizarlos y poder realizar las actividades detalladas en el párrafo precedente.

(\*) El Grupo Scotiabank Perú (en adelante “Grupo SBP”) son: Scotiabank, Scotia Sociedad Agente de Bolsa S.A. con RUC 20164766251, Scotia Fondos Sociedad Administradora de Fondos S.A. RUC 20384959416, Profuturo AFP con RUC 20142829551, las tres entidades con domicilio en Calle Andrés Reyes 489 - San Isidro, Scotia Contacto - Servicios Cobranzas e Inversiones S.A.C. con RUC 20462527137 con domicilio en Av. Nicolas de Pierola Nro. 742, Cercado de Lima, Caja Rural de Ahorro y Crédito Cencosud Scotia Perú S.A. con RUC 20543166660 con domicilio en Av. Benavides 1555, piso 10, Miraflores. 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.

**Usted autoriza las finalidades de prospección comercial:**    **Sí acepto**     **No acepto**

En caso no autorice las finalidades adicionales, sus datos personales solo serán tratados para las finalidades necesarias previstas en el punto 2.

4. **Trasferencia y destinatarios:** Scotiabank podrá dar tratamiento a sus datos personales ya sea por medios tecnológicos tercerizados o por medio de subcontratación, 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 (<https://www.scotiabank.com.pe/Acerca-de/Scotiabank-Peru/Mas-informacion/lista-de-proveedores>) para los fines propios de la relación contractual o pre contractual y para las finalidades adicionales previstas en los numerales 3, 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 de diez (10) años posteriores a la terminación de la relación contractual, según lo dispuesto por la Ley 26702, Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros, 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 -entre otros- derecho a 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 que hubiere brindado para las finalidades adicionales descritas en el punto 3 de este documento, 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.

De considerar que no ha sido atendido en el ejercicio de sus derechos puede presentar una reclamación ante la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales, dirigiéndose a la Mesa de Partes del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.

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**