

**CRÉDITO DE CONSUMO AUTO DE PRYMER**

Completar información:

|                                        |                                        |
|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Agencia:                               | Responsable de la Gestión del Crédito: |
| Fecha de solicitud :        /        / |                                        |

**Sobre la Garantía**

|                                         |                |                         |
|-----------------------------------------|----------------|-------------------------|
| Marca - modelo del vehículo a financiar | Valor del Bien | Valor de Cuota inicial: |
|                                         |                |                         |

**I. Datos del Solicitante**

|                                                                   |                  |  |               |            |                       |                            |         |            |       |  |
|-------------------------------------------------------------------|------------------|--|---------------|------------|-----------------------|----------------------------|---------|------------|-------|--|
| Apellidos y Nombres:                                              |                  |  |               | DNI:       |                       |                            |         | Sexo       | M     |  |
|                                                                   |                  |  |               |            |                       |                            |         | F          |       |  |
| Fecha de nacimiento:        /        /                            |                  |  | Nacionalidad: |            |                       | Profesión:                 |         |            |       |  |
| Teléfono fijo:                                                    |                  |  | Celular:      |            |                       | E-mail:                    |         |            |       |  |
| Dirección:                                                        |                  |  |               |            |                       |                            |         |            |       |  |
| Referencia:                                                       |                  |  |               |            |                       |                            |         |            |       |  |
| Departamento:                                                     |                  |  |               | Provincia: |                       |                            |         | Distrito:  |       |  |
| Situación de vivienda                                             | Propia pagada    |  | Alquilada     |            | Tiempo de residencia: | Estado Civil               | Soltero |            | Viudo |  |
|                                                                   | Propia pagándola |  | Familiar      |            |                       | Casado                     |         | Divorciado |       |  |
| Dirección para correspondencia:                                   |                  |  |               | Domicilio  |                       | Otros:                     |         |            |       |  |
|                                                                   |                  |  |               | Trabajo    |                       |                            |         |            |       |  |
| Referencias Personales: <i>(completar referencias familiares)</i> |                  |  |               |            |                       |                            |         |            |       |  |
| Nombres y Apellidos:                                              |                  |  |               | DNI:       |                       | Parentesco con el titular: |         | Celular:   |       |  |
| Nombres y Apellidos:                                              |                  |  |               | DNI:       |                       | Parentesco con el titular: |         | Celular:   |       |  |

**II. Datos del Centro Laboral / Negocio**

|                                 |                           |                                |                           |                   |               |  |                |                           |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------|-------------------|---------------|--|----------------|---------------------------|
| Situación Laboral               | Dependiente               |                                | Jubilado                  |                   | Arrendamiento |  | N° RUC:        | Razón Social:             |
|                                 | Independiente sin Negocio |                                | Independiente con Negocio |                   | Otros         |  |                |                           |
| Giro o actividad de la Empresa: |                           |                                |                           | Teléfono y anexo: |               |  |                | Antigüedad de la Empresa: |
| Dirección                       |                           |                                |                           |                   |               |  |                |                           |
| Referencia:                     |                           |                                |                           |                   |               |  |                |                           |
| Departamento:                   |                           |                                |                           | Provincia:        |               |  | Distrito:      |                           |
| Ingreso Mensual                 | S/                        | Fecha de ingreso:              |                           |                   | Cargo actual: |  |                |                           |
| E-mail (RRHH):                  |                           |                                |                           |                   |               |  |                |                           |
| Otros Ingresos (S/):            |                           | Descripción de Otros Ingresos: |                           |                   |               |  |                |                           |
| Centro de Trabajo Anterior:     |                           |                                |                           | Fecha de Ingreso: |               |  | Fecha de Cese: |                           |

**III. Datos del Cónyuge**

|                                        |               |  |               |                   |               |                           |               |      |   |  |
|----------------------------------------|---------------|--|---------------|-------------------|---------------|---------------------------|---------------|------|---|--|
| Apellidos y Nombres:                   |               |  |               | DNI:              |               |                           |               | Sexo | M |  |
|                                        |               |  |               |                   |               |                           |               | F    |   |  |
| Fecha de nacimiento:        /        / |               |  | Nacionalidad: |                   |               | Profesión:                |               |      |   |  |
| Teléfono fijo:                         |               |  | Celular:      |                   |               | E-mail:                   |               |      |   |  |
| Situación Laboral                      | Dependiente   |  | Jubilado      |                   | Arrendamiento | N° RUC                    | Razón Social: |      |   |  |
|                                        | Independiente |  | Su casa       |                   |               |                           |               |      |   |  |
| Giro o actividad de la Empresa:        |               |  |               | Teléfono y anexo: |               | Antigüedad de la Empresa: |               |      |   |  |
| Dirección                              |               |  |               |                   |               |                           |               |      |   |  |
| Referencia:                            |               |  |               |                   |               |                           |               |      |   |  |
| Departamento:                          |               |  |               | Provincia:        |               |                           | Distrito:     |      |   |  |

# SOLICITUD DE CRÉDITO MULTIPROPÓSITO: AUTO DE PRYMER Y AUTORIZACIÓN DE PAGO AL CONCESIONARIO

|                 |    |                    |
|-----------------|----|--------------------|
| Ingreso Mensual | S/ | Centro de Trabajo: |
|-----------------|----|--------------------|

## IV. Declaración Jurada de Bienes

|                                                                                                                   |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Se declara expresamente que los bienes que se describen a continuación son del titular:                           |                                                   |
| Descripción de los Bienes (Inmuebles: dirección, distrito, provincia; Vehículos: tipo, placa, marca, modelo, año) | Valor Estimado en S/<br>Valor de Realización Neto |
|                                                                                                                   |                                                   |
|                                                                                                                   |                                                   |
|                                                                                                                   |                                                   |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                      |                                                   |

## V. Datos del Fidor y de su Cónyuge

|                                  |  |                                   |  |                        |  |                       |  |                   |  |
|----------------------------------|--|-----------------------------------|--|------------------------|--|-----------------------|--|-------------------|--|
| Apellidos y Nombres:             |  |                                   |  | DOI:                   |  | Sexo                  |  | M<br>F            |  |
| Fecha de nacimiento:     /     / |  |                                   |  | Nacionalidad:          |  | Profesión:            |  |                   |  |
| Teléfono fijo:                   |  |                                   |  | Celular:               |  | E-mail:               |  |                   |  |
| Dirección :                      |  |                                   |  | Referencia:            |  |                       |  |                   |  |
| Departamento:                    |  |                                   |  | Provincia:             |  | Distrito:             |  |                   |  |
| Situación de vivienda            |  | Propia pagada<br>Propia pagándola |  | Alquilada<br>Familiar  |  | Tiempo de residencia: |  | Estado Civil      |  |
| Situación Laboral                |  | Dependiente<br>Independiente      |  | Arrendamiento<br>Otros |  | Ingreso Mensual:      |  | Soltero<br>Casado |  |
| Razón Social:                    |  | RUC:                              |  | Teléfono y anexo:      |  |                       |  |                   |  |
| Dirección:                       |  |                                   |  | Referencia:            |  |                       |  |                   |  |
| Departamento:                    |  |                                   |  | Provincia:             |  | Distrito:             |  |                   |  |
| Antigüedad del Negocio:          |  |                                   |  | Fecha de ingreso:      |  | Cargo actual:         |  |                   |  |
| Apellidos y Nombres del Cónyuge: |  |                                   |  | DOI:                   |  | Sexo                  |  | M<br>F            |  |
| Celular:                         |  |                                   |  | E-mail:                |  | RUC:                  |  |                   |  |

## VI. Declaración Jurada de Bienes del Fidor

|                                                                                                                      |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Se declara expresamente que los bienes que se describen a continuación son del fidor:                                |                                                   |
| Descripción de los Bienes<br>(Inmuebles: dirección, distrito, provincia; Vehículos: tipo, placa, marca, modelo, año) | Valor Estimado en S/<br>Valor de Realización Neto |
|                                                                                                                      |                                                   |
|                                                                                                                      |                                                   |
|                                                                                                                      |                                                   |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                         |                                                   |

**Persona Expuesta Políticamente – PEP** (Aquella que cumple o haya cumplido funciones públicas destacadas en los últimos 2 años sea en el territorio nacional o extranjero y cuyas circunstancias financieras puedan ser objetivos de un interés público).

|                                                            |                                                         |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ¿Es Ud. una persona expuesta políticamente?                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Cargo o función pública desempeñada en los últimos 2 años: |                                                         |
| Institución:                                               |                                                         |

*Cliente PEP, favor llenar el formato: Persona Expuesta Políticamente*

## DETALLE DEL PRODUCTO QUE DESEO: CRÉDITO AUTO DE PRYMER (sujeto a evaluación de Prymera)

|                                                                         |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Moneda: Soles <input type="checkbox"/> Dólares <input type="checkbox"/> | Monto solicitado del Crédito:<br><br>_____ |
| Plazo: _____ meses                                                      |                                            |
| Periodo de gracia _____ días                                            |                                            |

## SOLICITUD DE CRÉDITO MULTIPROPÓSITO: AUTO DE PRYMER Y AUTORIZACIÓN DE PAGO AL CONCESIONARIO

|                                                       |                                 |                      |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| Modalidad de Cuotas: Simples <input type="checkbox"/> | Dobles <input type="checkbox"/> | Cuota aproximada(*): |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|

(\*) Valor aproximado que será confirmado en el Cronograma de Pagos.

### VII. Seguro Desgravamen

|                                                                                                              |                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Acepta Seguro Desgravamen ofrecido por Prymera o contrata Seguro externo o no desea adquirir ningún seguro? | Seguro ofrecido por Prymera <input type="checkbox"/><br>Seguro Externo (*) <input type="checkbox"/> , indicar aseguradora _____<br>Sin Seguro |
| Si acepta Seguro Desgravamen ofrecido por Prymera:                                                           | Básico <input type="checkbox"/> Con Devolución <input type="checkbox"/>                                                                       |

(\*) En caso de contratar un seguro externo, se deberá endosar el mismo a favor de Prymera. Adjuntar certificado desgravamen externo, el cual debe ser validado por el área Legal de Prymera.

### VIII. Seguro Vehicular

|                                                                          |                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Acepta Seguro Vehicular ofrecido por Prymera o contrata Seguro externo? | Seguro ofrecido por Prymera <input type="checkbox"/><br>Seguro Externo(*) <input type="checkbox"/> , indicar aseguradora _____ |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(\*) En caso de contratar un seguro externo, se deberá endosar el mismo a favor de Prymera. Adjuntar certificado externo, el cual debe ser validado por el área Legal de Prymera.

### AUTORIZACIÓN DE PAGO AL CONCESIONARIO

**Autorizo abonar el importe correspondiente de mi crédito vehicular al concesionario indicado mediante:**

☐ Abono en la cuenta del concesionario

|                                          |
|------------------------------------------|
| Nombre o razón social del concesionario: |
| Número de cuenta o CCI:                  |
| Importe S/                               |

QUIEN(ES) SUSCRIBE(N) EL PRESENTE DOCUMENTO DECLARA (MOS) BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD que la información proporcionada es verídica y autorizamos a CRAC PRYMER verificar los datos consignados en el presente.

Asimismo, se declara conocer que, tratándose de una Declaración Jurada presentada ante una Entidad del Sistema Financiero, la presente Declaración Jurada es realizada de acuerdo a lo dispuesto por el Art. 179° de la Ley General del Sistema Financiero y Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros; por lo que, de resultar falsa cualquiera de las declaraciones consignadas en la presente, se encontrara sujeto a las responsabilidades penales del caso (falsedad genérica – Art 438 ° del Código Penal) y en caso producto de esta solicitud se genere el desembolso de dinero en perjuicio de terceros o de CRAC PRYMER, la Entidad Financiera se encontrará facultada a requerir el reembolso inmediato, así como los intereses, comisiones, gastos y las penalidades que se hayan establecido y generado, procediéndose en caso contrario a la ejecución judicial por la vía de Obligación de Dar suma de Dinero en contra del o los suscribiente(s).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

|                            |                                        |                                        |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
|                            |                                        |                                        |
| FIRMA Y HUELLA DEL TITULAR | FIRMA Y HUELLA DEL CÓNYUGE DEL TITULAR | FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE PRYMER |

**SOLICITUD DE CRÉDITO MULTIPROPÓSITO: AUTO DE PRYMER  
Y AUTORIZACIÓN DE PAGO AL CONCESIONARIO**

|                           |                                       |  |
|---------------------------|---------------------------------------|--|
|                           |                                       |  |
| FIRMA Y HUELLA DEL FIADOR | FIRMA Y HUELLA DEL CÓNYUGE DEL FIADOR |  |