**SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Crédito** | **¿Cuál es el motivo de solicitud del préstamo?** |
| Hipotecario | Compra de vivienda |  [ ]  |  |  |
| Libre Disponibilidad Garantía hipotecaria con ampliación | Construcción de viviendaConsolidación de deudas | [ ] [ ]  | Remodelación de viviendaOtros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ] [ ]  |
| Mi Vivienda | Compra de vivienda |  [ ]  |  |  |
| Hipotecario Familiar | Compra de vivienda |  [ ]  |  |  |

 Sobre envío de Estado de Cuenta de Préstamo:

|  |  |
| --- | --- |
| Solicito envío de Estado de Cuenta de Préstamo  Si [ ]  No [ ]  | Si la respuesta fue Si, el estado de cuenta se remitirá por correo electrónico consignado en la presente solicitud (email) \* El cliente podrá requerir la remisión del estado de cuenta en físico, el mismo que tendrá costo de acuerdo a lo señalado en la Hoja Resumen. Solicito envío físico de aviso sobre Estado de Cuenta [ ]  |

\* Como una segunda opción para revisar el estado de cuenta 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.

Si posterior al desembolso el cliente desea modificar la forma de entrega del Estado de Cuenta, deberá acercarse a cualquier agencia del Banco a solicitar el cambio.

|  |
| --- |
| **Datos Personales de EL 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.** |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** |
| **Tipo de Doc** | **N° Doc Identidad** | **País Documento :**  | **Fecha Nacimiento:** | **Lugar de Nacimiento:** | **Sexo** | M | **[ ]**  |
| F | **[ ]**  |
| **Nacionalidad:** | **Profesión:** | **Grado de****Instrucción:** | Primaria | **[ ]**  | Secundaria | **[ ]**  | Universitaria | **[ ]**  |
| Técnica | **[ ]**  | Post Grado | **[ ]**  | No informada | **[ ]**  |
| **Tipo de Ocupación:** | **Ocupación:** |
| **Dirección** | Alameda | **[ ]**  | Avenida | **[ ]**  | Block | **[ ]**  | Jirón | **[ ]**  | **Nombre de la vía:**  |
| Malecón | **[ ]**  | Plaza  | **[ ]**  | Óvalo  | **[ ]**  | Calle | **[ ]**  |
| Parque | **[ ]**  | Pasaje | **[ ]**  | Carretera | **[ ]**  |  |
| Nro.:  | Piso:       | Interior:       | Tipo deZona | Asociación | **[ ]**  | Urbanización | **[ ]**  | **Nombre de Zona:**  |
| Nro. Dpto:      | Manzana:      | Sector:       | Cooperativa | **[ ]**  | Grupo | **[ ]**  |
| Oficina:       | Lote:       | Km.:       | Residencial | **[ ]**  | Fundo | **[ ]**  |
| **País:** | **Departamento:**  | **Provincia:**  | **Distrito:**  |
| **Referencia Domiciliaria** |   | **N° de Dependientes:** |
| **Tipo de Residencia** | **[ ]** Residente en el país**[ ]** Residente en el exterior | **Dirección fuera del país:** | **País:** |
| **Teléfono / Anexo:** | **Celular:** | **Situación de****Vivienda** | Propia pagada | **[ ]**  | Alquilada  | **[ ]**  |
| Propia pagándola | **[ ]**  | Familiar | **[ ]**  |
| **Tiempo Residencia:** **años** **meses** | **E mail:** | **Estado****Civil** | Soltero | **[ ]**  | Viudo | **[ ]**  |
| Casado | **[ ]**  | Divorciado | **[ ]**  |
| **Dirección para envío** **de correspondencia** | **Domicilio** | [ ]  | **Otros [ ]** |
| **Trabajo** | **[ ]**  |
| **Política Conoce a tu Cliente** |
| ¿Declara impuestos en un país distinto al Perú? Sí [ ]  No [ ]  Completar en caso de marcar Sí: (Motivos de no suministrar Código de Tributación)País       Código de Tributación       Aún s/solicitar [ ]  Se tramitará [ ]  No se ha recibido [ ]  País no expide C.T [ ] País       Código de Tributación       Aún s/solicitar [ ]  Se tramitará [ ]  No se ha recibido [ ]  País no expide C.T [ ] País       Código de Tributación       Aún s/solicitar [ ]  Se tramitará [ ]  No se ha recibido [ ]  País no expide C.T [ ]  |
| ¿Es usted o alguien de su familia una persona políticamente expuesta (PEP)? Sí [ ]  No [ ]  |
| **Datos Laborales** |
| **Situación Laboral / Tipo de Empleo** | Dependiente | [ ]  | Jubilado | [ ]  | Estudiante | [ ]  | **N° RUC:**       | **Razón Social / Nombre del negocio:**       |
| Independiente | [ ]  | Su casa | [ ]  |  |  |
| **Giro o Actividad de la Empresa/CIIU Cliente:**       | **Teléfono y Anexo:**        | **Antigüedad de la Empresa:**        |
| **Dirección** | Alameda | [ ]  | Avenida | [ ]  | Block | [ ]  | Jirón | [ ]  | **Nombre de Vía:**      |
| Malecón | [ ]  | Plaza | [ ]  | Ovalo | [ ]  | Calle | [ ]  |
| Parque | [ ]  | Pasaje | [ ]  | Carretera | [ ]  |  |  |
| Nro.:  | Piso:       | Interior:       | Tipo deZona | Asociación | **[ ]**  | Urbanización | **[ ]**  | **Nombre de Zona:**  |
| **Nro. Dpto:** | Manzana:      | Sector:       | Cooperativa | **[ ]**  | Grupo | **[ ]**  |
| **Oficina:** | Lote:       | Km.:       | Residencial | **[ ]**  | Fundo | **[ ]**  |
| **Departamento:**  | **Provincia:**  | **Distrito:**  | **País:**  | **Cargo Actual:** |
| **Ingreso Neto** **Mensual** | **US$:**      | **Fecha de Ingreso:**      | **Centro de Trabajo Anterior:**      | **Antigüedad:****Años       meses** |
| **S/:**       |
| **Llenar en caso de ser independiente y contar con negocio propio como actividad económica principal:** |
| 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 Personales de EL CLIENTE 2 (cónyuge del Titular)**  |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** |
| **Tipo de Documento** | **N° Documento de Identidad**  | **Fecha Nacimiento:** | **Sexo** | M | **[ ]**  |
| F | **[ ]**  |
| **Nacionalidad:** | **Profesión:** | **Grado de****Instrucción:** | Primaria | **[ ]**  | Secundaria | **[ ]**  | Universitaria | **[ ]**  |
| Técnica | **[ ]**  | Post Grado | **[ ]**  | No informada | **[ ]**  |
| **Dirección** | Alameda | **[ ]**  | Avenida | **[ ]**  | Block | **[ ]**  | Jirón | **[ ]**  | **Nombre de la vía:**  |
| Malecón | **[ ]**  | Plaza  | **[ ]**  | Óvalo  | **[ ]**  | Calle | **[ ]**  |
| Parque | **[ ]**  | Pasaje | **[ ]**  | Carretera | **[ ]**  |
| Nro.:  | Piso:       | Interior:       | Tipo deZona | Asociación | **[ ]**  | Urbanización | **[ ]**  | **Nombre de Zona:**  |
| Nro. Dpto:      | Manzana:      | Sector:       | Cooperativa | **[ ]**  | Grupo | **[ ]**  |
| Oficina:       | Lote:       | Km.:       | Residencial | **[ ]**  | Fundo | **[ ]**  |
| **Departamento:**  | **Provincia:**  | **Distrito:**  |
| **Referencia Domiciliaria** |   | **N° de Dependientes:** |
| **Teléfono / Anexo:** | **Celular:** | **Situación de****Vivienda** | Propia pagada | **[ ]**  | Alquilada  | **[ ]**  |
| Propia pagándola | **[ ]**  | Familiar | **[ ]**  |
| **Tiempo Residencia:       años       meses** | **E mail:** | **Estado****Civil** | Soltero | **[ ]**  | Viudo | **[ ]**  |
| Casado | **[ ]**  | Divorciado | **[ ]**  |
| **Dirección para envío** **de correspondencia** | **Domicilio** | [ ]  | **Otros [ ]** |
| **Trabajo** | **[ ]**  |
| **Política Conoce a tu Cliente del CLIENTE 2** |
| ¿Declara impuestos en un país distinto al Perú? Sí [ ]  No [ ]  Completar en caso de marcar Sí: (Motivos de no suministrar Código de Tributación)País       Código de Tributación       Aún s/solicitar [ ]  Se tramitará [ ]  No se ha recibido [ ]  País no expide C.T [ ] País       Código de Tributación       Aún s/solicitar [ ]  Se tramitará [ ]  No se ha recibido [ ]  País no expide C.T [ ] País       Código de Tributación       Aún s/solicitar [ ]  Se tramitará [ ]  No se ha recibido [ ]  País no expide C.T [ ]  |
| ¿Es usted o alguien de su familia una persona políticamente expuesta (PEP)? Sí [ ]  No [ ]  |
| **Datos Laborales del CLIENTE 2** |
| **Situación Laboral / Tipo de Empleo** | Dependiente | [ ]  | Jubilado | [ ]  | Estudiante | [ ]  | **N° RUC:**       | **Razón Social / Nombre del negocio:**       |
| Independiente | [ ]  | Su casa | [ ]  |  |  |
| **Giro o Actividad de la Empresa:**       | **Teléfono y Anexo:**        | **Antigüedad de la Empresa:**        |
| **Dirección** | Alameda | [ ]  | Avenida | [ ]  | Block | [ ]  | Jirón | [ ]  | **Nombre de Vía:**      |
| Malecón | [ ]  | Plaza | [ ]  | Ovalo | [ ]  | Calle | [ ]  |
| Parque | [ ]  | Pasaje | [ ]  | Carretera | [ ]  |  |  |
| Nro.:  | Piso:       | Interior:       | Tipo deZona | Asociación | **[ ]**  | Urbanización | **[ ]**  | **Nombre de Zona:**  |
| **Nro. Dpto:** | Manzana:      | Sector:       | Cooperativa | **[ ]**  | Grupo | **[ ]**  |
| **Oficina:** | Lote:       | Km.:       | Residencial | **[ ]**  | Fundo | **[ ]**  |
| **Departamento:**  | **Provincia:**  | **Distrito:**  | **País:**  | **Cargo Actual:** |
| **Ingreso Neto** **Mensual** | **US$:**      | **Fecha de Ingreso:**      | **Centro de Trabajo Anterior:**      | **Antigüedad:****Años       meses** |
| **S/:**       |
| **Llenar en caso de ser independiente y contar con negocio propio como actividad económica principal:** |
| 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 del CLIENTE 3**  **(se completa en caso de Hipotecario Familiar)** |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** |
| **Tipo de Documento** | **N° Documento de Identidad**  | **Fecha Nacimiento:** | **Sexo** | M | **[ ]**  |
| F | **[ ]**  |
| **Nacionalidad:** | **Profesión:** | **Grado de****Instrucción:** | Primaria | **[ ]**  | Secundaria | **[ ]**  | Universitaria | **[ ]**  |
| Técnica | **[ ]**  | Post Grado | **[ ]**  | No informada | **[ ]**  |
| **Dirección** | Alameda | **[ ]**  | Avenida | **[ ]**  | Block | **[ ]**  | Jirón | **[ ]**  | **Nombre de la vía:**  |
| Malecón | **[ ]**  | Plaza  | **[ ]**  | Óvalo  | **[ ]**  | Calle | **[ ]**  |
| Parque | **[ ]**  | Pasaje | **[ ]**  | Carretera | **[ ]**  |
| Nro.:  | Piso:       | Interior:       | Tipo deZona | Asociación | **[ ]**  | Urbanización | **[ ]**  | **Nombre de Zona:**  |
| Nro. Dpto:      | Manzana:      | Sector:       | Cooperativa | **[ ]**  | Grupo | **[ ]**  |
| Oficina:       | Lote:       | Km.:       | Residencial | **[ ]**  | Fundo | **[ ]**  |
| **Departamento:**  | **Provincia:**  | **Distrito:**  |
| **Referencia Domiciliaria** |   | **N° de Dependientes:** |
| **Teléfono / Anexo:** | **Celular:** | **Situación de****Vivienda** | Propia pagada | **[ ]**  | Alquilada  | **[ ]**  |
| Propia pagándola | **[ ]**  | Familiar | **[ ]**  |
| **Tiempo Residencia:       años       meses** | **E mail:** | **Estado****Civil** | Soltero | **[ ]**  | Viudo | **[ ]**  |
| Casado | **[ ]**  | Divorciado | **[ ]**  |
| **Dirección para envío** **de correspondencia** | **Domicilio** | [ ]  | **Otros [ ]** |

|  |
| --- |
| **Política Conoce a tu Cliente del CLIENTE 3** |
| ¿Declara impuestos en un país distinto al Perú? Sí [ ]  No [ ]  Completar en caso de marcar Sí: (Motivos de no suministrar Código de Tributación)País       Código de Tributación       Aún s/solicitar [ ]  Se tramitará [ ]  No se ha recibido [ ]  País no expide C.T [ ] País       Código de Tributación       Aún s/solicitar [ ]  Se tramitará [ ]  No se ha recibido [ ]  País no expide C.T [ ] País       Código de Tributación       Aún s/solicitar [ ]  Se tramitará [ ]  No se ha recibido [ ]  País no expide C.T [ ]  |
| ¿Es usted o alguien de su familia una persona políticamente expuesta (PEP)? Sí [ ]  No [ ]  |
| **Datos Laborales del CLIENTE 3** |
| **Situación Laboral / Tipo de Empleo** | Dependiente | [ ]  | Jubilado | [ ]  | Estudiante | [ ]  | **N° RUC:**       | **Razón Social / Nombre del negocio:**       |
| Independiente | [ ]  | Su casa | [ ]  |  |  |
| **Giro o Actividad de la Empresa:**       | **Teléfono y Anexo:**        | **Antigüedad de la Empresa:**        |
| **Dirección** | Alameda | [ ]  | Avenida | [ ]  | Block | [ ]  | Jirón | [ ]  | **Nombre de Vía:**      |
| Malecón | [ ]  | Plaza | [ ]  | Ovalo | [ ]  | Calle | [ ]  |
| Parque | [ ]  | Pasaje | [ ]  | Carretera | [ ]  |  |  |
| Nro.:  | Piso:       | Interior:       | Tipo deZona | Asociación | **[ ]**  | Urbanización | **[ ]**  | **Nombre de Zona:**  |
| **Nro. Dpto:** | Manzana:      | Sector:       | Cooperativa | **[ ]**  | Grupo | **[ ]**  |
| **Oficina:** | Lote:       | Km.:       | Residencial | **[ ]**  | Fundo | **[ ]**  |
| **Departamento:**  | **Provincia:**  | **Distrito:**  | **País:**  | **Cargo Actual:** |
| **Ingreso Neto** **Mensual** | **US$:**      | **Fecha de Ingreso:**      | **Centro de Trabajo Anterior:**      | **Antigüedad:****Años       meses** |
| **S/:**       |
| **Llenar en caso de ser independiente y contar con negocio propio como actividad económica principal:** |
| Su negocio opera, ¿vende o recibe mercancías, insumos o servicios de otro país diferente a Perú? Sí [ ]  No [ ] Completar en caso marcó Sí: País 1:       País 2:       País 3:        |
| ¿Sujeto Obligado?: Sí [ ]  No [ ]   En caso marcó sí, ¿Tiene Oficial de cumplimiento? Sí [ ]  No [ ]   |
| **Mis Referencias Personales** |
| **Apellido y Nombres** | **Teléfono 1 (no celular)** | **Teléfono 2 (celular)** | **Vínculo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Vínculos con el Personal del Banco ¿Mantiene Vínculo de consanguinidad y/o afinidad con algún director o empleado?** |
| **Apellido y Nombre de la persona vinculada** | **Vínculo** |
|  |  |
| **Mis Propiedades y Obligaciones** |
| **Tipo** | **Especificaciones** | **Valor Comercial** | **Dirección o Marca / Modelo / Año / Placa** | **En Hipoteca o****Prenda** | **Cuota****Mensual** | **N° Cuotas por pagar** |
| Inmueble |       | US$       |       | [ ]  Si | [ ]  No | **US$** |       |
| Auto |       | US$       |       | [ ]  Si | [ ]  No | **US$** |       |
| Otros |       | US$       |       | [ ]  Si | [ ]  No | **US$** |       |

|  |
| --- |
| **Uso Interno del Banco / Datos de mi Cliente** |
| **Cuenta BT:** | **Código Vendedor:** | **Pago de Planilla en Scotiabank: [ ]  Si [ ]  No** |
| **Detalle del Producto que deseo\*:****\*El/los cliente/s conoce/n y acepta/n que las condiciones del producto que desea pueden cambiar de acuerdo a la aprobación crediticia y que las condiciones finales de la operación estarán detalladas en el contrato hipotecario** |
| ¿Los fondos con los que pagará este préstamo son de propiedad y en beneficio de un tercero?       |
| **Moneda** | **Importe de Crédito****Hipotecario *(a)*:** | **Importe de Libre** **Disponibilidad con** **Garantía Hipotecaria *(b)*:** | **Monto Total a Financiar** ***(a + b)1*:** | **Seguro de Desgravamen:** | **Plazo de Gracia (Máximo 6 meses):**  |
| **S/****US$** | [ ]  [ ]  | **Plazo:**       | **Plazo:**       | **1 Solo aplica para Traslados de Préstamo Hipotecario de otro Banco** | IndividualMancomunado | [ ] [ ]  |  |
| **Crédito Hipotecario Familiar 3: [ ]** Si**[ ]** No**3 De haber marcado Si, debe autorizar el llenado de pagaré.** |
| **Modalidad de Cuotas:** | **Día de Pago:** | **En caso de Hipotecario Adquisición indicar:** | **Cuota Inicial4:**       |
| **Moneda: S/. [ ]  US$ [ ]**  | Origen de los fondos de la cuota inicial: |
| **Cuotas Simples (12 Cuotas por año:** [ ]   | **03** [ ]   |  | [ ]  Ahorros |
| **Cuotas Dobles 2 (Hasta 14 cuotas por año):** Julio [ ]  Diciembre [ ]   Julio y Diciembre [ ]   | **18** [ ]   | **Precio de Venta** **Inmueble:**       | [ ]  Herencia |
| ***2* Solo para Dependientes** | **30** [ ]  (Sólo Mi Vivienda y colaboradores) | **Cuota Inicial:**       | [ ]  Venta Previa de  Inmueble |
|  |  |  | [ ]  AFP |
|  |  |  | [ ]  Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**4 La información sobre el monto de la cuota inicial es referencial y podría tener variaciones.** |

|  |
| --- |
| **Detalle del Inmueble** |
| **Primera Vivienda** | [ ]  | Bien Independizado | [ ]  | Bien Futuro (Proyecto Inmobiliario) | [ ]  | **Nombre Propietario del Bien / Vendedor / Proyecto Inmobiliario:** |
| **Segunda Vivienda** | [ ]  | En Campo o Playa | [ ]  | Terreno Residencial | [ ]  |
| **Teléfono del Propietario / Vendedor:**  | **Mail del Propietario / Vendedor:** | **Tipo de Inmueble / Predio** | Casa | [ ]  | Departamento | [ ]  |
| Terreno | [ ]  | Otro:       |
| **Dirección:** | Av.  | [ ]  | Calle | [ ]  | Nombre de la vía:  | N° / N° Dpto:  |
|  | Jr.  | [ ]  | Pasaje | [ ]  |
| **Urbanización:** | **Distrito:** | **Provincia/Departamento:** |
| **Avalado/Afianzado por:**  | RUC/DOI:       | N° Cta. Cte:  | N° Cta. BT:  |
| **Nombre de Contacto:** | **Teléfono y Mail de Contacto:** |

|  |
| --- |
| **Solo para Traslados de Préstamo Hipotecario de Otro Banco:** |
| **Nombre de la enditad bancaria:** | **Número de Crédito/Operación:** |
| **Observaciones:**  |
|  |
| **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. | **Firma del Cliente – Titular 1** |
|  |
| **Firma del Cliente – Titular 2 o 3** |
|  |

**DECLARACIÓN JURADA 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. El préstamo hipotecario tiene como destino: |   |  2. Declaro/amos que (marque con una X la(s) opción(es) que corresponda(n)): |  |
| **Destino del préstamo** | **Marcar con una X** |   | 1. Yo y/o mi cónyuge (de ser el caso). Contamos con otras propiedades del tipo casa-habitación (5) registradas en SUNARP.
 |       |
| Adquisición de una casa habitación |       |   | 1. Yo y/o mi cónyuge (de ser el caso) mantenemos saldos hipotecarios vigentes por la Adquisición de otras propiedades del tipo casa-habitación (5).
 |       |
| Adquisición de Terreno urbano |       |   | 1. Yo y/o mi cónyuge (de ser el caso) contamos con otras propiedades del tipo casa-habitación (5) inscritas en SUNARP en calidad de copropiedad con terceros, con un porcentaje de participación sobre los bienes mayor o igual al 50%.
 |       |
| Traslado de crédito hipotecario de otra entidad financiera (7) |       |   | 1. Yo y/o mi cónyuge (de ser el caso) no contamos con una propiedad inscrita en SUNARP y/o con saldo hipotecario vigente por la adquisición de alguna propiedad cuyo uso sea casa-habitación (5).
 |       |
| Autoconstrucción, remodelación o ampliación de vivienda |       |  De haber marcado la opción 4 es obligatoria la presentación del original del certificado negativo de propiedad emitido por Registros Públicos del titular y cónyuge (de ser el caso), el mismo que debe de tener una vigencia de 30 días. No aplica para los préstamos de Cambio de Moneda. |
| Libre Disponibilidad con Garantía Hipotecaria con ampliación |       |   |  |  |
| Cambio de Moneda a un préstamo vigente (6). |       |   |   |  |  |  |  |  |

**(5) La declaración jurada debe ser firmada por el Cliente y su cónyuge para clientes con estado civil casados bajo el régimen de sociedad de gananciales. En los casos de convivientes, se requiere que la unión haya durado por lo menos dos años continuos; y para clientes y sus cónyuges bajo el régimen de Separación de Patrimonio o clientes del Hipotecario Familiar ambos firmarán la declaración jurada si mancomunan ingresos para la calificación del crédito a solicitar o en los casos de Hipotecario Familiar.****(6) El cambio de moneda implica la cancelación del crédito vigente y la gestión de un préstamo nuevo. Los beneficios otorgados en el crédito que se cancela culminan con dicho crédito y no se trasladarán al nuevo financiamiento.** **(7) En caso que el traslado del crédito hipotecario de otra entidad financiera se haya realizado mediante una campaña que tiene exoneración de gastos notariales y registrales, dicha exoneración será válida siempre que el cliente cancele con los fondos que Scotiabank desembolse la deuda producto del traslado del crédito desde otra entidad financiera dentro del plazo de 90 días contados desde la firma de la Escritura Pública respectiva, caso contrario el cliente tendrá que pagar la liquidación de gastos notariales y registrales incurridos a la fecha de la cancelación del crédito.****ACUERDO DE LLENADO DE PAGARÉ PARA LA MODALIDAD DE HIPOTECARIO FAMILIAR:**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 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. |   |   |   |   |   |   |   |   |

**CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO**

**Solicitud y Hoja Resumen**

Por medio del presente documento, EL CLIENTE solicita al BANCO un crédito hipotecario (en adelante CRÉDITO) para la finalidad que aquel señale en la declaración jurada adjunta. EL BANCO evaluará bajo sus parámetros las condiciones crediticias y financieras, así como la documentación de sustento que EL CLIENTE presente a solicitud del BANCO. En el proceso de evaluación, EL CLIENTE reconoce y acepta que EL BANCO podría requerir la evaluación de documentos o sustentos adicionales.

EL CLIENTE conoce y acepta que como resultado de la evaluación crediticia EL BANCO puede: i) aprobar el CRÉDITO bajo las condiciones solicitadas; ii) aprobar el CRÉDITO con condiciones ajustadas a la calificación crediticia, lo cual podría implicar la reducción del monto solicitado, cambio en las fechas de pago y otras condiciones; o iii) denegar el otorgamiento del CREDITO. Si EL BANCO aprueba el CRÉDITO al CLIENTE, ambos deberán suscribir la minuta y escritura pública del Contrato de Crédito y Garantía Hipotecaria (en adelante EL CONTRATO).

La modalidad del CRÉDITO, el importe, plazo, los intereses compensatorios y moratorios (o el concepto que permita la legislación vigente) por incumplimiento de pago oportuno, comisiones, gastosy otras particularidades se detallan en la HOJA RESUMEN que se adjunta a la presente Solicitud. Sin perjuicio de ello, las condiciones definitivas del CRÉDITO figurarán en el CONTRATO.

**Información periódica**

Las partes acuerdan que, por medio de la presente solicitud, EL CLIENTE (aquél consignado como Titular en la Solicitud) podrá solicitar o no el envío del estado de situación/cuenta. En caso de optar por el envío EL BANCO pondrá a disposición el estado de situación/cuenta del CRÉDITO a través de medios electrónicos (email, página web) el mismo que no tendrá costo para el CLIENTE. EL BANCO establecerá los mecanismos y formas de acceso a los estados de situación/cuenta por otros medios electrónicos que ponga a disposición del CLIENTE cuando este lo solicite. EL CLIENTE podrá requerir en la Solicitud la remisión del estado de situación/cuenta por medios físicos. La dirección de envío será aquella consignada en la solicitud, asumiéndose el costo respectivo según la HOJA RESUMEN.

**Actualización de datos**

Todos los datos del CLIENTE que este consigne en la presente solicitud se consideran como vigentes y en tal sentido sustituirán y/o actualizarán los datos que a la fecha mantengan registrados en EL BANCO, de ser el caso. Las posteriores actualizaciones de los datos del CLIENTE podrán ser efectuados mediante comunicación escrita dirigida al BANCOa través los mecanismos que EL BANCO ponga a su disposición.

**Información del vendedor**

EL CLIENTE conoce que EL BANCO podrá verificar cierta información del vendedor del inmueble o terreno que adquirirá con los fondos provenientes del crédito hipotecario, en cumplimiento de nuestras políticas internas y de las normas prudenciales que regulan nuestra actividad.

Si el BANCO verifica que el vendedor se encuentra en listas o registros de sanciones locales o internacionales (sanciones UIF, UN, OSFAC, OSFI, entre otras), podrá dejar sin efecto la presente solicitud o denegar la aprobación que se pudiera haber efectuado, o incluso no efectuar el desembolso del crédito, ello en virtud de nuestras políticas internas y de las normas prudenciales.

No obstante lo anterior, la verificación realizada por EL BANCO no exime al CLIENTE de su responsabilidad por la elección del vendedor ni de las condiciones, idoneidad o calidad del terreno o inmueble.

Las comisiones o gastos por los servicios efectivamente prestados por EL BANCO o terceros no podrán ser reembolsados en esta etapa.

EL CLIENTE y EL/LOS AVALISTA/S y sus cónyuges si corresponde, suscriben el presente documento en señal de conformidad a las instrucciones contenidas en el mismo. El presente documento suscrito en original y copia implica la declaración de haber recibido conforme, copia de estas Instrucciones y copia del Pagaré emitido en forma incompleta.

     ,       de       de

**Firma en señal de conformidad de la Solicitud, sus Condiciones y Declaración Jurada.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma Cliente 1 - Titular | Firma del Cliente 2 (Cónyuge del Titular)  | Firma de Cliente 3 (Hipotecario Familiar) | **Firma de Aval / Fiador** | Firma de Aval / Fiador |
| Nombre:DNI: | Nombre:DNI: | Nombre:DNI: | Nombre:DNI:RUC: | Nombre:DNI:RUC: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Representante Banco** | **Mesa de Decisiones** |
|  |  |  |
| **Ignacio Sica A.** |  **Pedro Ayín T.**  |  |

**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(\*) y/o sus aliados comerciales.

Autorizo las finalidades adicionales para el uso de mis datos: Cliente 1 Titular Sí acepto [ ]  No acepto [ ]

En caso no autorice las finalidades adicionales, sus datos personales sólo se usarán paralas 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 o aquellas que pudieran crearse en el futuro y que se incluirán en dicha lista.

1. **Trasferencia y destinatarios:** Scotiabank podrá trasferir 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.
2. **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. En caso usted autorice su uso para finalidades adicionales, los datos personales se conservarán mientras usted no solicite su cancelación. 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.
3. **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, 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.
4. 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 Cliente 1 - Titular | Firma del Cliente 2 o 3 |
| Nombre:DNI: | Nombre:DNI: |