

## CARTILLA DE INFORMACIÓN CUENTA CTS

Fecha:    /    /

CONCEPTO	CUENTA CTS	
Tasa de interés	Moneda Nacional	Moneda Extranjera (Dólares Americanos).
Tasa de Rendimiento Efectiva Anual Fija (TREA) <sup>(1)</sup> Tasa de Interés Efectiva Anual Fija (TEA)	3.50%	0.50%
Saldo Mínimo de Equilibrio	S/ 0.01	US\$ 0.01
<b>CATEGORÍA: Tarjeta de Débito adicionales</b>		
<b>4. Categoría: Entrega de Tarjeta de Débito o Dispositivo a Solicitud</b>		
<b>4.1 Denominación: Reposición de Tarjeta de Débito <sup>(2)</sup></b>	<b>S/. 20.00</b>	<b>US\$ 6.30</b>
<b>Número de Operaciones Libres de Costo</b>		
<b>Todas</b>		

<sup>(1)</sup> La Tasa de Interés Efectiva Anual Fija (TEA) es igual a la Tasa de Rendimiento Efectiva Anual Fija (TREA) y se rige por un año de trescientos sesenta (360) días. Por ejemplo: Por un depósito de S/ 1,000.00 a 12 meses sin movimientos, a una TEA de 3.50%, el CLIENTE recibirá S/ 35.00 de intereses. Por un depósito de US\$ 1,000.00 a 12 meses sin movimientos, a una TEA de 0.50%, el CLIENTE recibirá US\$ 5.00 de interés.

<sup>(2)</sup> Se cobrará esta comisión al CLIENTE por el duplicado, reposición o reimpresión de la tarjeta de débito por robo, sustracción, pérdida o deterioro.

### CONSIDERACIONES IMPORTANTES:

1. Los depósitos de la Cuenta CTS están respaldados por el Fondo de Seguro de Depósitos, el monto de cobertura varía trimestralmente. Mayor información en: [www.fsd.org.pe](http://www.fsd.org.pe).
2. La entrega de la primera tarjeta de débito asociada a esta cuenta no tendrá costo para el CLIENTE.
3. **Cálculo de intereses:** Los intereses se calculan diariamente y se abonan en la Cuenta CTS el último día calendario de cada mes; si éste fuera domingo, se abonará el día anterior.
4. **Operaciones sin costo según el canal de atención:** Las operaciones de retiros, transferencias, consultas de saldos y movimientos no tienen costo en los siguientes canales de atención a nivel nacional:
  - Agencias y oficinas de la FINANCIERA, incluidos los Cajeros Express ubicados al interior de las tiendas aliadas de Hiraoka, Curacao, TopiTop, Cassinelli, entre otros (sujetos a las restricciones y horarios de atención de cada tienda);
  - Cajeros Automáticos de Scotiabank;
  - Terminales de Pagos y Consultas ubicados en las agencias de la FINANCIERA;
  - Banca Telefónica 211-9000 o 0801-1-9000 (desde teléfonos fijos);
  - CrediScotia en Línea ([www.crediscotia.com.pe](http://www.crediscotia.com.pe))
5. Para realizar pagos y transferencias a través de CrediScotia en Línea ([www.crediscotia.com.pe](http://www.crediscotia.com.pe)) el CLIENTE deberá afiliarse a la Clave Digital para validar las operaciones. Consultar las condiciones de estos dispositivos en la red de agencias o en [www.crediscotia.com.pe](http://www.crediscotia.com.pe).
6. Los retiros y depósitos realizados en la cuenta están sujetos al Impuesto a las Transacciones Financieras (ITF) que a la fecha corresponde al 0.005% del monto de la operación.
7. **Límites diarios de operaciones:** El CLIENTE podrá establecer el monto diario máximo -por canal de atención- para retiros o transferencias desde su cuenta. Este trámite se realiza en las agencias de la FINANCIERA.
8. **Comisiones por servicios transversales:** Las comisiones por transferencias interbancarias, retiros en cajeros automáticos distintos a Scotiabank, entre otras operaciones o trámites pueden consultar en el Tarifario de CrediScotia ubicado en las agencias o en su página web [www.crediscotia.com.pe](http://www.crediscotia.com.pe).

9. **En caso de extravío, sustracción, robo, hurto o uso no autorizado de la tarjeta de débito** o si la tarjeta quedó retenida en el cajero automático, el CLIENTE deberá bloquear la tarjeta de débito inmediatamente llamando a la Banca Telefónica al 211-9000 o al 0801-1-9000 (desde teléfonos fijos), en ambos casos marcar la **opción 1**. El CLIENTE podrá solicitar la reposición de la tarjeta de débito en las agencias de la FINANCIERA.
10. **Medidas de seguridad:** Cuando el CLIENTE reciba su tarjeta de débito deberá cambiar la clave secreta de 4 dígitos (Clave PIN) antes de realizar la primera operación y firmar la tarjeta antes de utilizarla. Para mayor seguridad podrá cambiar la Clave PIN las veces que lo requiera en los cajeros automáticos de Scotiabank.
11. **Modificaciones:** La FINANCIERA podrá modificar unilateralmente y en cualquier momento las tasas de interés, comisiones y gastos aplicables a la Cuenta CTS, conforme los términos del Contrato de Servicios Financieros respectivo y normatividad vigente. De no estar el CLIENTE conforme con las modificaciones comunicadas podrá, dentro de los 45 días de pre aviso: i) resolver las condiciones generales o específicas sin penalización comunicando su decisión por escrito a la FINANCIERA; y ii) cesar el uso de los Servicios Financieros. De no ejercer el CLIENTE este derecho dentro del plazo estipulado en la comunicación previa respectiva, o de continuar el CLIENTE en el uso de los Servicios Financieros luego del vencimiento de este plazo, se entenderá que el CLIENTE acepta en su totalidad las modificaciones comunicadas
12. Se deberá tener en cuenta el tipo de cambio vigente en la FINANCIERA el día que se efectúe la operación.
13. **Reclamos:** El CLIENTE puede presentar reclamos o requerimientos sobre su Cuenta CTS en cualquier agencia de la FINANCIERA a nivel nacional o llamando a la Banca Telefónica al 211-9000 o al 0801-1-9000 (desde teléfonos fijos).

#### DECLARACIÓN DEL CLIENTE

El CLIENTE declara haber recibido para su lectura previa la presente Cartilla de Información y las Condiciones Generales y Específicas de contratación aplicables al Contrato de Servicios Financieros (Multiproducto), aprobado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP por Resolución N° 2277-2021, y declara que la FINANCIERA ha absuelto todas sus preguntas, suscribiendo el presente documento en señal de conformidad y con absoluto conocimiento de sus alcances en cuanto a derechos, obligaciones y responsabilidades contenidas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

N° de cuenta: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del CLIENTE: \_\_\_\_\_

Tipo y N° de Documento: \_\_\_\_\_



Huella Digital  
Índice  
Derecho



Firma del CLIENTE (con lapicero tinta negra,  
sin sobrepasar el recuadro)

\_\_\_\_\_  
Sello y firma del Responsable de la Atención