

Solicitud de Afiliación de Productos persona natural

LLENAR LA SOLICITUD CON LAPICERO NEGRO Y LETRA IMPRENTA LEGIBLE

Titular
 Aval
 Otro (1)(2) R GH AT AC

canal de ventas punto de venta cód. tienda gestora cód. promotor indicador de evaluación
 ahorro casa exterior (2)(3) hipotecario novios (2) ingresos conyugales (solo hipotecario y p.fácil) Fecha

Productos a solicitar

Productos del Activo (marcar productos solicitados)

Adelanto Sueldo (4) principal
 * Crédito Hipotecario CD principal

Tarjeta de Crédito CD Adic. principal
 Préstamo Fácil CD Aval principal

Garantía

CB FM
 CB FM

N° cuenta de garantía

(*) compromiso de cancelación de deuda (**) Solo en caso la tarjeta de propiedad salga a nombre de un tercero.

Datos Generales del Titular

tipo y n° de documento (1)(10) n° de pasaporte (solo cuando se marque CE)(1) apellido paterno (1) apellido materno (1)
 primer nombre (1) segundo nombre (1) fecha de nacimiento (1) día mes año sexo M F primaria secundaria técnica superior post-grado
 estado civil soltero casado casado o/bs separados viudo conviviente divorciado n° dependientes país de nacimiento país de nacionalidad país de residencia (1)
 tiempo residencia en Perú (solo extranjeros) años meses tipo de vivienda propia propia financiada alquilada familiar e-mail - personal ¿Cumple o ha cumplido funciones públicas en los 5 últimos años? (5) si no parentesco (solo remesador, garante hipotecario, apoderado) (1)
 situación laboral dependiente profesional independiente accionista empresa rentista 1° categ rentista 2° categ micro empresario jubilado informal no labora(2) trabaja en el extranjero(2) si no aporta a EsSalud (2) si no n.º empresa/ n.º personal % participación (accionista)

Datos Generales del Cónyuge

tipo y n° de documento n° de pasaporte (solo cuando se marque CE) apellido paterno apellido materno
 primer nombre segundo nombre fecha de nacimiento día mes año teléfono celular
 estado civil (solo hipotecario novios) soltero viudo divorciado e-mail - cónyuge tiempo residencia en Perú (solo extranjeros) años meses ¿Cumple o ha cumplido funciones públicas en los 5 últimos años? (5) si no
 situación laboral dependiente profesional independiente accionista empresa rentista 1° categ rentista 2° categ micro empresario jubilado informal no labora trabaja en el extranjero si no aporta a EsSalud (2) si no n.º empresa/ n.º personal

Datos Complementarios del Titular

Domicilio
 dirección nombre vía n°/mz. lote int./dpto./tda./std sector / etapa
 ca. av. jr. psj. otro tipo vía:
 urbanización distrito provincia departamento
 referencia cód.ciudad teléfono casa teléfono celular tiempo de residencia en domicilio años meses n° seguro social (extranjero)(2) código zip (2)

Empresa / Laborales
 ocupación a actual cargo actual solo para diplomáticos fecha próximo cambio mes año giro o actividad de negocio servicio industria comercio fecha de ingreso o inicio de actividad mes año
 tipo de contrato nombrado o indefinido plazo fijo cas fin de contrato (para plazo fijo) mes año Ingresos ingreso mensual fijo S/(bruto) ingreso mensual variable S/(6) Patrimonio inmueble vehículo depósitos total patrimonio S/ otros ingresos dependiente profesional independiente
 rentista accionista jubilado micro empresario total otros ingresos S/ e-mail laboral
 razón social cód.ciudad teléfono (s) anexo (s) dirección igual a la de domicilio Otra (especificar) ca. av. jr. psj. otro tipo vía:
 nombre vía n°/mz. lote int./dpto./tda./std sector / etapa código zip (2) urbanización
 distrito provincia departamento referencia

Referencias

(7) apellidos y nombres / razón social tipo y n° de documento persona de contacto tipo de relación con solicitante (8) F C P A L I cód.ciudad teléfono fijo/ celular (9) anexo (s)
 apellidos y nombres / razón social tipo y n° de documento persona de contacto tipo de relación con solicitante (8) F C P A L I cód.ciudad teléfono fijo/ celular (9) anexo (s)
 apellidos y nombres / razón social tipo y n° de documento persona de contacto tipo de relación con solicitante (8) F C P A L I cód.ciudad teléfono fijo/ celular (9) anexo (s)
 apellidos y nombres / razón social tipo y n° de documento persona de contacto tipo de relación con solicitante (8) F C P A L I cód.ciudad teléfono fijo/ celular (9) anexo (s)

Datos Complementarios del Cónyuge

Laborales
 % participación (accionista) ocupación a actual cargo actual giro o actividad de negocio servicio industria comercio fecha de ingreso o inicio de actividad mes año
 ingreso mensual fijo S/(bruto) ingreso mensual variable S/ (6) otros ingresos (solo para préstamo fácil y crédito hipotecario) dependiente profesional independiente rentista accionista jubilado micro empresario total otros ingresos S/
 e-mail laboral n° seguro social (extranjero)

(1) Solo para R: Remesador, GH: Garante Hipotecario, AT: Apoderado Titular y AC: Apoderado Cónyuge; completar los campos marcados con el numeral 1 / (2) Solo para hipotecario / (3) Solo aplica situación "no labora" para titular / (4) Si se solicita Adelanto de Sueldo, solo se debe llenar la sección datos generales y datos complementarios del titular / (5) De ser "SI" su respuesta, llenar formato adicional de cliente PEP - "Personas Expuestas Políticamente" / (6) Para el caso de los accionistas, se deberá ingresar el promedio de ventas mensuales de la empresa donde es accionista / (7) Marcar C: Cónyuge en caso se desee ingresar referencias del cónyuge / (8) Donde: F: Familiar, C: Cliente, P: Proveedor, A: Arrendador, L: Laboral, I: Inquilino / (9) Teléfono celular: no aplica para referencia laboral en Crédito Hipotecario y en otros productos solo aplica para referencia familiar / (10) De presentar DNI, país de nacionalidad debe ser Perú; de presentar CE, país de nacionalidad debe ser diferente a Perú y país de residencia debe ser Perú

Empresa	razón social	cód.ciudad	teléfono (s)	anexo (s)	dirección igual a la de domicilio	Otra (especificar)	ca.	av.	jr.	psj.	otro	tipo vía:
	nombre vía	n°/mz.	lote	int./dpto./tda./std	sector / etapa	código zip (2)	urbanización					
	distrito	provincia	departamento			referencia						

Datos Adicionales del Producto Solicitado

Tarjeta de Crédito

marca de tarjeta	tipo (clásica, oro, platinum, etc)	disp. de efectivo	fecha de pago	embose desnaturalizado		
visa mastercard american express		si no	7 16	si no		
dirección de entrega de tarjeta	envío estado de cuenta	tipo de seguro	tipo cuenta (pagos con cargo en cta) (15)	modalidad de pago	moneda cargo en cta	forma de devolución por cashback (20)
domicilio trabajo tienda	físico electrónico	personal laboral	cta ahorro cta corriente	minimo total	soles dólares	abono en cta de cargo abono en tarjeta orden de abono
nombre en tarjeta del titular	número de cuenta existente					
Por la presente otorgo facultades suficientes a un familiar directo (esposa), padre o madre, hijos mayores de edad y/o a la persona que identifique a continuación para que en mi nombre y representación y actuando como mi apoderado, pueda recibir la tarjeta a que se refiere esta solicitud.						
apellido paterno	apellido materno	nombre(s)				

Préstamo Fácil

tipo	maestría	importe a financiar	plazo en meses	meses gracia	tipo de cuota	seguro desgravamen	solo para maestría duración(meses)
tradicional estudiantil express	tiempo par tiempo completo-Perú tiempo completo exterior	S/ \$			ordinaria extraordinaria	si no (11)	
maestría virtual	importe para estudios (maestría exterior)	importe para manutención (maestría exterior)	fecha de pago	n° de crédito a cancelar (re enganche)	envío de informe de pago:	tipo de envío (19)	tipo de desembolso
si no			2 17 otro:		si no	físico(18) electrónico(18)	cta ahorros cta. cte. ventanilla establec.
número de cuenta de desembolso	tipo cuenta(pagos con cargo en cta) (16)	moneda de cuenta (15)	número de cuenta existente				
	cta ahorro cta corriente	soles dólares					

Crédito Hipotecario

tipo	tipo de evaluación	monto de alquiler	valor del inmueble	cuota inicial			
hipotecario mi vivienda Cofide techo propio personal con garantía hipotecaria	tradicional ahorro casa	S/ \$	S/ \$	S/ \$			
monto solicitado	tasa mixta (años)	plazo (meses)	tipo de cuota	periodo de gracia (meses)	fecha de pago	seguro de desgravamen	número de vivienda (titular y cónyuge)
S/ \$	5 10		ordinaria extraordinaria		2 17 otro:	individual mancomunado externo	1era 2da 3ra 4ta a más
financiamiento gastos (12)	tipo de bien	autorizo contratación del seguro del inmueble(13)	de destino:	monto de libre disponibilidad			
si no	terminado futuro	si no	vivienda terreno casa de campo o playa deuda ampliación o remodelación construcción libre disponibilidad	S/ \$			
nombre del proyecto	tipo cuenta (pagos con cargo en cta) (14)(16)	número de cuenta existente (15)					
	cta ahorro cta cte						

Cuenta de Ahorros

Nueva cuenta *	solicita a abrir nueva cta de ahorro	solicita desembolsar préstamo en cta de ahorro (Solo para Préstamo Fácil)	solicita a filiar pagos con cargo cta a la cuenta nueva
	si no	si no	si no

*Solicito a Interbank que, en caso apruebe la solicitud de préstamo, se abra a mi nombre una Cuenta Simple, con los datos indicados en el presente documento. Dicha cuenta será individual, en la misma moneda del préstamo y podrá servir para el pago de las cuotas del mismo (entre otras operaciones). Declaro haber recibido el Contrato de Apertura y la Cartilla de Información, manifestando mi conformidad con el contenido de los mismos. Del mismo modo, autorizo a Interbank a confirmar la apertura a la dirección de correo electrónico proporcionada, así como el número de cuenta y de más información correspondiente.

Declaración Jurada (Marcar con un aspa o check las siguientes condiciones)

- (i) Declarando haber recibido información de todas las Tarjetas de Crédito, incluyendo la tarjeta Visa Access que no cobra comisión por membresía, por lo tanto, acepto el pago de la comisión de membresía si elegí adquirir una Tarjeta de Crédito distinta a esta.
- (ii) Declarando conocer la opción de endosar sin costo adicional un seguro de vida personal en cualquier momento del plazo del crédito, en caso de contar con uno, siempre y cuando brinde coberturas, condiciones y plazos iguales o superiores al seguro ofrecido por Interbank a través de Intersiguro. Para mayor información con respecto a condiciones, coberturas y procedimientos ingresar a www.interbank.pe

Firma del Solicitante / Titular

Firma del Cónyuge del Titular

Firma del Funcionario Responsable

Suscribo la presente solicitud:

- (i) Declarando la veracidad de los datos consignados y autorizando a Interbank a confirmarlos
- (ii) Aceptando los términos del Contrato correspondiente
- (iii) Declarando haber recibido previamente de Interbank toda la información sobre las características y tarifas de la operación
- (iv) Aceptando que Interbank no está obligado a notificarme el resultado de la evaluación de la presente solicitud
- (v) Autorizando a Interbank a destruir los documentos que he presentado para el presente trámite, en caso no sea aprobado, según sus procedimientos

Mediante la suscripción del presente formulario, usted declara que la información proporcionada es verdadera y acepta que Interbank actualice sus datos personales (ej. Dirección, correo electrónico, teléfonos, etc.) con la información consignada en este documento, para la gestión de todos sus productos y/o servicios, así como la ejecución de los contratos que usted mantiene con Interbank.

(11) Solo si adjunta la renuncia de seguro de desgravamen por exceso de edad y/o monto de cobertura / (12) No incluyen los gastos de tasación / (13) El no autorizar la contratación del seguro del inmueble, implica la contratación de un seguro externo / (14) En caso de cuentas mancomunadas, solo aplica tipo de cuenta «YO» / (15) Misma moneda del crédito / (16) Adicionalmente el cliente tiene la opción de realizar el pago por ventanilla u otros canales establecidos por Interbank / (17) Cuota capital es un porcentaje del valor del vehículo (podría llegar hasta el 50%), además estará integrada por los intereses, comisiones y gastos aplicables / (18) D: domicilio, P: personal, L: laboral / (19) Se completará solo si se eligió «si» envío informe de pago / (20) Las devoluciones solo aplican a las tarjetas de crédito Cashback.