

Hoja Resumen Préstamo Vehicular

El presente documento forma parte integrante del contrato de Préstamo Vehicular suscrito por las partes, y tiene por finalidad establecer las condiciones especiales del crédito; y el resumen de las condiciones contractuales relevantes para las partes:

Número del Crédito	Tasa del Interés Compensatorio Efectiva Anual (TEA 360 días) % fija	Tasa de Costo Efectivo Anual (TCEA) %	Tasa Moratoria Máxima (*) (TEA) %
--------------------	--	--	--

Penalidad por mora: Aplicable a los tipos de crédito distintos a los señalados en la definición Tasa Moratoria Máxima, solo se cobrará en los casos permitidos por ley.

TARIFARIO EN SOLES	MONTO DESEMBOLSADO				
	Días de atraso	De 0 a < S/ 5,000	De S/ 5,000 a < S/ 15,000	De S/ 15,000 a < S/ 30,000	> = S/ 30,000
1 día	5.00	5.00	15.00	20.00	
2 días	10.00	20.00	30.00	40.00	
de 3 a 9 días	20.00	30.00	40.00	60.00	
de 10 a 29 días	25.00	45.00	55.00	70.00	
de 30 a 59 días	40.00	65.00	95.00	150.00	
de 60 días a más	55.00	120.00	170.00	190.00	
TARIFARIO EN DÓLARES	MONTO DESEMBOLSADO				
	Días de atraso	De 0 a < US\$ 1,700	De US\$ 1,700 a < US\$ 5,000	De US\$ 5,000 a < US\$ 10,000	> = US\$ 10,000
1 día	2.00	2.00	5.00	7.00	
2 días	3.00	7.00	10.00	13.00	
de 3 a 9 días	7.00	10.00	13.00	20.00	
de 10 a 29 días	8.00	15.00	18.00	23.00	
de 30 a 59 días	13.00	22.00	32.00	50.00	
de 60 días a más	18.00	40.00	57.00	63.00	

En caso de incumplimiento en el pago en las fechas pactadas, LOS PRESTATARIOS serán reportados, con la calificación que corresponda, a la Central de Riesgo.

(*) Aplicable a créditos consumo, consumo de bajo monto, pequeña y micro empresa.

Está sujeta a reajuste semestral del BCRP y puede resultar aplicable a su crédito según disposición legal.

DATOS DEL CRÉDITO

Nombre del Cliente	
Documento de Identidad	
Domicilio	
Teléfono / Celular	
Correo Electrónico	
Moneda y Monto del Crédito Aprobado	
Monto Total de Intereses Compensatorios	
Plazo del Crédito	días calendario / cuotas
Fecha de vencimiento	
Forma de Pago (periodicidad)	

DATOS DEL SEGURO

Información sobre seguros: Monto o tasa de la prima Nombre de la compañía de seguros Nº de la póliza Nombre del asegurado	Desgravamen	Contra todo riesgo
---	-------------	--------------------

RIESGOS OBJETO DE COBERTURA

Los riesgos objeto de cobertura y demás condiciones de su póliza de seguros podrán ser consultados a través de la página web de LA CAJA:
www.cajaarequipa.pe

COMISIONES Y GASTOS		OPORTUNIDAD DE COBRO															
COMISIÓN(1) O GASTO	IMPORTE																
CATEGORÍA : Servicios Asociados al Crédito / DENOMINACIÓN: Envío Físico De Estado De Cuenta																	
Comisión por envío mensual de extractos de cuenta o calendario de pagos en forma física	S/ 6.40	Mensual															
GASTO	IMPORTE	OPORTUNIDAD DE COBRO															
Seguro de Desgravamen	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de Crédito</th> <th>Suma Asegurada</th> <th>Porcentaje(*)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pyme</td> <td>Menor o igual a S/ 20,000 o US\$7,000</td> <td>0.10%</td> </tr> <tr> <td>Pyme</td> <td>Mayor a S/ 20,000 o US\$7,000</td> <td>0.05%</td> </tr> <tr> <td>Hipotecario</td> <td>Hasta la suma asegurada máxima</td> <td>0.05%</td> </tr> <tr> <td>Consumo</td> <td>Hasta la suma asegurada máxima</td> <td>0.10%</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de Crédito	Suma Asegurada	Porcentaje(*)	Pyme	Menor o igual a S/ 20,000 o US\$7,000	0.10%	Pyme	Mayor a S/ 20,000 o US\$7,000	0.05%	Hipotecario	Hasta la suma asegurada máxima	0.05%	Consumo	Hasta la suma asegurada máxima	0.10%	En cada cuota
Tipo de Crédito	Suma Asegurada	Porcentaje(*)															
Pyme	Menor o igual a S/ 20,000 o US\$7,000	0.10%															
Pyme	Mayor a S/ 20,000 o US\$7,000	0.05%															
Hipotecario	Hasta la suma asegurada máxima	0.05%															
Consumo	Hasta la suma asegurada máxima	0.10%															
(*) El monto de la prima se determina aplicando las siguientes tasas sobre el saldo. Con un Mínimo S/ 1.00 ó US\$ 0.35																	
(1) El importe que corresponde a servicios adicionales no asociados al producto se encuentra publicado en los tarifarios de comisiones, gastos y listado de servicios varios publicados en la página web www.cajaarequipa.pe y agencias.																	

Comisiones y Gastos pactados se encuentran sujetos a los procedimientos de aprobación que la SBS determine.

SE ADJUNTA LISTADO PLAN DE PAGOS ORIGINAL

DECLARACIÓN DE LOS PRESTATARIOS

Previamente a la celebración del presente contrato, LOS PRESTATARIO y FIADORES SOLIDARIOS declaramos expresamente que:

- a) Hemos recibido toda la información necesaria acerca de las condiciones del mismo.
- b) Hemos leído íntegramente el texto del presente contrato.
- c) Hemos sido instruidos acerca de los alcances y significado de los términos y condiciones del contrato y de la Hoja Resumen.
- d) Han sido absueltas y aclaradas a nuestra satisfacción nuestras consultas y/o dudas.
- e) Hemos recibido una copia del contrato y Hoja Resumen conforme a la siguiente instrucción:

FORMA DE ENTREGA DE EL CONTRATO, HOJA RESUMEN Y CRONOGRAMA

Envío al correo electrónico indicado en esta Hoja Resumen		Entrega en forma física al momento del desembolso	
---	--	---	--

Lugar y fecha: , de del

01 Nombres y Apellidos

DNI/DOI

Firma centrada, no debe exceder el recuadro

02 Nombres y Apellidos

DNI/DOI

Firma centrada, no debe exceder el recuadro

Sello y Vo.Bo. Funcionario

Sello y Vo.Bo. Funcionario