

## Hoja Resumen De Línea De Crédito

El presente documento forma parte integrante del contrato de crédito 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:

<b>Número del Crédito</b>			
Tasa del Interés Compensatorio Efectiva Anual (TEA 360 días) % fija	Tasa de Costo Efectivo Anual (TCEA) %	Tasa Moratoria Nominal Máxima (*) (TEA) %	
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.			
(*) 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	conforme al desembolso		
Fecha de Vigencia de la línea de crédito	día / mes / año		
Número de cuotas en que será devuelta la línea			
Forma de Pago (periodicidad)	(mensual / bimensual / trimestral / semestral)		
LOS PRESTATARIOS solicitan que el crédito otorgado por LA CAJA sea desembolsado mediante abono en la cuenta de ahorro N° cuyo titular es			
DATOS DEL SEGURO			
Información sobre seguros: Monto o tasa de la prima Nombre de la compañía de seguros N° de la póliza Nombre del asegurado	Desgravamen	Multi Riesgo	
RIESGOS OBJETO DE COBERTURA			
SEGURO DE DESGRAVAMEN PLAN I.- Saldo deudor del crédito; PLAN II.- Saldo inicial del crédito SEGURO MULTIRIESGO Bienes asegurados Mayor detalle de 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: <a href="http://www.cajaarequipa.pe">www.cajaarequipa.pe</a>			
COMISIONES Y GASTOS ASOCIADOS AL PRÉSTAMO			
COMISIÓN	IMPORTE	OPORTUNIDAD DE COBRO	
<b>CATEGORÍA : Servicios Asociados al Crédito / DENOMINACIÓN: Envío Físico De Estado De Cuenta</b>			
Comisión por envío mensual de extractos de cuenta o calendario de pagos en forma física	S/ 6.40	Mensual	
Canal libre de costo para efectuar disposiciones de efectivo: Todos			
NOTA.- El detalle y costo 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 <a href="http://www.cajaarequipa.pe">www.cajaarequipa.pe</a> y agencias.			

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

**NOTAS ADICIONALES:**

**DECLARACIÓN DE LOS PRESTATARIOS Y FIADORES SOLIDARIOS**

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 (primera disposición de efectivo)**

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

\_\_\_\_\_  
Sello y Vo.Bo. Funcionario

\_\_\_\_\_  
Sello y Vo.Bo. Funcionario