HOJA RESUMEN INFORMATIVA

EMPRESA DE	CRÉDITO ALTERNATIV	/ A						
Fecha Desembolso:		lora:	Usuario:	Fecha E	misión:			
DATOS DEL C	LIENTE							
Apellidos y Nor				D.N.I:				
DATOS DEL C								
Expediente :	Monto :		Moneda:		N° Cuotas:			
Monto Total de	Intereses Compensatorios:		Tasa Interés Comp	oensatorio Efectivo	Anual(360 días):	%		
Tasa de Costo	Efectivo Anual (360 días):	%	% Tasa de Interés Moratorio Nominal Anual (360 días): % (*)					
(*) Aplicable ante	e el incumplimiento del pago seg		es pactadas, se procederá a realizar el repo		ón correspondiente a la Cer	tral de Ries	gos.	
	PENOMINACIÓN	COMISIONES	: CATEGORÍA - SERVICIOS ASOCIADOS DESCRIPCIÓN	S AL CREDITO IMPORTE	OPORTUNIDAD	DEL CORE	20	
Modificación de condiciones		Modificación a	Modificación al contrato a solicitud del cliente, que no		Al momento que se solicite el se			
Envío físico de estado de cuenta		obedece a dific	obedece a dificultades en su capacidad de pago Envío a domicilio del movimiento de crédito a solicitud S/ 15.00 Al momento de cliente.		Al momento que se			
ITF (Impuesto a	la Transacciones Financiera		alor total de la operación que se realic	e				
			GASTOS					
CATEGORÍA	DENOMINACIÓN		DESCRIPCIÓN	IMPORTE O PORCENTAJE	OPORTUNIDAD DEL	COBRO	SI	N
Seguros asociados	Seguro de Desgravamen, Compañía Póliza N°	en caso de falle	urada corresponde al saldo de capital, ecimiento del deudor a causa de muerte ntal o invalidez total o permanente.	% por el saldo capital	Al efectuarse el dese fecha de pago de ca según cronograma de p	da cuota,		
	Seguro de desgravamen con devolución, Compañía Póliza N°	del crédito, en causa de muer permanente. L	urada corresponde al saldo de capital n caso de fallecimiento del deudor a te natural, accidental o invalidez total o _a sobrevivencia, se indica en las rticulares de la póliza	% por el saldo capital	Al efectuarse el dese fecha de pago de ca según cronograma de p	da cuota,		
	Seguro de Vida Crédito Compañía Póliza N°	intereses y m corresponden a saldo insoluto a	e el saldo inicial de la deuda sin incluir noras. Los derechos indemnizatorios a "el beneficiario" hasta el monto del al momento del siniestro, y el remanente los herederos legales.	% por el saldo inicial del crédito	Al efectuarse el dese fecha de pago de ca según el monto pa cronograma de pagos.	da cuota,		
	Póliza de Seguro de Inmuebles. Compañía Póliza N°	del inmueble	urada cobertura el valor de realización otorgado en garantía, en caso de un siniestro, bajo las condiciones y póliza.	Soles	El pago de la póliza se en soles incluido cronograma de pagos.	realizará en el		
	Póliza de Seguro de Vehículo. Compañía Póliza N°	del vehículo	urada cobertura el valor de realización otorgado en garantía, en caso de un siniestro, bajo las condiciones y póliza.	Soles	El pago de la póliza se en soles incluido cronograma de pagos.			
aplicables ind corresponda, Toda informa encuentran pu El cliente fue ser: a) Ofreci informó de ma informó al clie De conformid documento de y demás docu intereses, cor	licados en la presente Hojo de conformidad con el Recición relacionada al cobro ublicados en las oficinas de informado, previo a la con do por la empresa; o, b) el anera previa al cliente, el de ente que tiene derecho a la lad con lo establecido en eclara haber tomado conoc umentación contractual, los misiones y gastos, formas	a Resumen. As plamento para la de comisiones e la red de agen tratación del cré seguro contrata lerecho a contra libre elección d la Resolución Simiento pleno de cuales fueron de pago, segui	pactadas se procederá a cargar al climismo se procederá a realizar el ra Evaluación y Clasificación del Deu y gastos se encuentra informados cias y en la Sección Tarifarios de la édito, sobre su derecho de contratar ado directamente por éste, siempre datar seguros adicionales y el proced el notario, en caso se requiera. SBS N° 3274-2017 y modificatorias e los términos contractuales, señala entregados previamente para su le ros y/o coberturas y demás condicito, la Hoja Resumen, Cronograma o	eporte a las Cen dor y la Exigencia en los Tarifarios página Web: www r o no un seguro que cumpla con la imiento para acca s, EL CLIENTE o dos en el Contrat actura. Adicionalm iones aplicables a de Pagos y demá	trales de Riesgos con a de Provisiones vigent de Comisiones y Gas w.alternativa.com.pe asociado al crédito, el as condiciones establededer a éstos en caso lo con su firma puesta al o, Hoja Resumen, Croriente, se le brindó infoi a la operación; absolvis documentación contri	la calificade. tos, los cumismo que cidas; La E desee; y final del programa de mación re éndose to actual rela	e pue Empre d) Se prese e Pag eferid das s	seedeesae le nte gos a a
				d	e	de		
	Firma del Cliente				Empresa			

N° de Versión: ECA-008-CMD Aprobado mediante Resolución SBS N° 02116-2025

La Empresa