HOJA RESUMEN INFORMATIVA

EMDDE67 D	E CRÉDITO ALTERNATI	VΔ	HOJA RESUMEN INFORM						
		Hora: Usuario:		Fecha	Emisión:				
DATOS DEL C	LIENTE								
Apellidos y Nor				D.N.I:					
DATOS DEL C									
Expediente:		onto:	Moneda:		N° Cuotas:				
Monto Total de Intereses Compensatorios:			Tasa Interés Compens	satorio Efectivo Anu	al(360 días):	%			
Tasa de Costo	Efectivo Anual (360 días):		% Tasa de Interés Morate	orio Nominal Anual	(360 días):	% (*)			
(*) Aplicable ante	el incumplimiento del pago seg		condiciones pactadas, se procederá a realizar el rep		on correspondiente a la Centra	I de Ries	gos.		
COMISIONES: CATEGORÍA - SERVICIOS ASOCIADOS AL CRÉDITO DENOMINACIÓN DESCRIPCIÓN IMPORTE OPORTUNIDAD DEL COBRO									
Envío físico de estado de cuenta			Envío a domicilio del movimiento de crédito	S/ 15.00					
a solicitud de cliente. ITF (Impuesto a la Transacciones Financieras) 0.005% del valor total de la operación que se realice									
TTF (Impuesto a	a la Transacciones Financiei	ras) 0.0	•	alice					
GASTOS IMPORTE O CONTROL O									
CATEGORÍA	DENOMINACIÓN		DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	OPORTUNIDAD DEL CO	BRO	SI	NO	
Seguros (considerados como una condición para contratar)	Seguro de Desgravamen,	Se a	olica sobre el saldo mensual del crédito, la suma	0/	Al efectuarse el desembolso y fecha de pago de cada cuota,				
	Compañía Póliza N°		urada corresponde al saldo de capital, en caso						
		de fallecimiento del deudor a causa de mue natural, accidental o invalidez total o permanente.		te capital	según cronograma de pagos.				
	Seguro de desgravamen		·	·					
	con devolución,		lica sobre el saldo mensual del crédito; la suma rrada corresponde al saldo de capital del	% por el saldo capital	Al efectuarse el desembolso y fecha de pago de cada cuota, según cronograma de pagos.				
	Compañía Póliza N°	crédi	o, en caso de fallecimiento del deudor a causa						
	F0112a IN		nuerte natural, accidental o invalidez total o anente. La sobrevivencia, se indica en las						
			ciones particulares de la póliza.	•					
	Póliza de Seguro de					. ,			
	Inmuebles. Compañía		ma asegurada cobertura el valor de realización		El pago de la póliza se re en soles incluido e				
			nmueble otorgado en garantía, en caso de encia de un siniestro, bajo las condiciones y		cronograma de pagos, según				
	Póliza N°		nos de la póliza.	Dólares	Tipo de Cambio del d desembolso.	ía del			
						-l'4			
	Póliza de Seguro de Vehículo.	La sı	ma asegurada cobertura el valor de realización	e	El pago de la póliza se re en soles incluido e				
	Compañía		rehículo otorgado en garantía, en caso de encia de un siniestro, bajo las condiciones y		cronograma de pagos, según				
	Póliza N°	términos de la póliza.		Dólares.	Tipo de Cambio del día del desembolso.				
					El pago del GPS se realizará en				
Gastos por GPS	GPS	Cobro por servicios de GPS, de acuerdo a l condiciones y términos del servicio.			soles incluido en el crono de pagos, según Tipo de 0				
				Dólares	del día del desembolso.				
1 A - 1 1 '	Parkanta da mana andra		and the same and a decrease and a second and a second and	an al al'anta la ta	4- 1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-			1 / -	
 Ante el incumplimiento de pago según las condiciones pactadas se procederá a cargar al cliente la tasa de interés moratorio nominal anual y/o gastos aplicables indicados en la presente Hoja Resumen. Asimismo se procederá a realizar el reporte a las Centrales de Riesgos con la calificación 									
que corresponda, de conformidad con el Reglamento para la Evaluación y Clasificación del Deudor y la Exigencia de Provisiones vigente.									
	Toda información relacionada al cobro de comisiones y gastos se encuentra informados en los Tarifarios de Comisiones y Gastos, los cuales se								
encuentran publicados en las oficinas de la red de agencias y en la Sección Tarifarios de la página Web: www.alternativa.com.pe 8. El cliente tiene derecho a elegir: a) la contratación del seguro ofrecido por la empresa; o, b) un seguro contratado directamente por este o a través									
	de un corredor de seguros, siempre que cumpla con las condiciones establecidas por la empresa; c) La Empresa informó de manera previa al								
			onales y el procedimiento para acceder a é	éstos en caso los	requiera; y d) Se le infor	mó al cl	iente	que	
	o a la libre elección del noti idad con lo establecido en		n caso se requiera. ·solución SBS N° 3274-2017 y modificator	rias El CLIENTE	con su firma nuesta al f	inal del	nres	ente	
			nto pleno de los términos contractuales, s						
			los cuales fueron entregados previamente						
			rmas de pago, seguros y/o coberturas y d n ejemplar del Contrato, la Hoja Resumen,						
relacionada		jano u	. ojompiai doi donidato, la Hoja Nodulliell,	Cronograma de l	agoo y domido document	201011 00	J. 161 CA	, tuui	
					do -	ام			
					de c	le			
Firma del Cliente La Empresa									
	ו ווווום עבו טווכוונכ			L	u Emprosa				

Aprobado mediante Resolución SBS N° 01118-2023

N° de Versión: EA-007-CMD