

Hoja Resumen



CREDITO EFECTIVO

N° Solicitud

(**)

Características Generales

Moneda
Monto del préstamo
Plazo (meses)
Periodo de gracia (meses)
Cuotas
Cuotas al año

Soles	Dólares
(**)	(**)
(**)	(**)
(**)	(**)
(**)	(**)
Mensuales	Mensuales
(**)	(**)

Tasas, comisiones y gastos*

Tasa de interés compensatoria

Tasa de Interés Compensatoria Efectiva Anual Fija (1)
Monto total de Intereses Compensatorios

S/.	US\$
(**)	(**)
(**)	(**)

Conceptos que se aplican por incumplimiento

Tasa de Interes Moratorio Anual Nominal (3)(**)

12,51% MN	10,26%ME
-----------	----------

** En caso de retraso en los pagos, se aplicarán los intereses moratorios establecidos en la presente Hoja de Resumen.

*Puedes revisar las relación completa de comisiones y gastos a los que puede estar afecto a tu crédito personal en nuestro tarifario ubicado en www.viabcp.com

Comisiones y Gastos Mensuales

Envío de Estado de Cuenta (6)	Físico	Físico y electrónico	S/. 10.00	US\$ 3.8*
	Electrónico	No desea EECC	sin costo	
Seguro de Desgravamen(5):	Seguro BCP	Seguro endosado	Sin seguro	
Individual (2) (sobre el saldo del crédito)			0.115%	0.115%
Nombre de la Compañía de Seguros			Pacífico Seguros	Pacífico Seguros
Nro. Póliza			28445	28445
SPF (4)	Desempleo	Vida	Otro	
Tasa Mensual SPF			0.00%	
Nombre de la Compañía 1(4)			Pacífico Seguros	
N° Póliza (4)			4997768	
Nombre de la Compañía 2(4)			Pacífico Seguros	
N° Póliza (4)			51143	

Comisiones y gastos en caso de ocurrencia

El cliente podrá contratar una póliza de Seguro de Desgravamen distinta a la ofrecida por el BCP con la empresa de seguros de su elección y presentarla al BCP para su evaluación, sin costo adicional.

(1) Porcentaje fijo a ser aplicado al monto de la cuota

(2) Válido solo para el seguro BCP. Prima expresada en tasas mensuales. El beneficio que brinda el Seguro de Desgravamen se otorga siempre y cuando se pague el crédito a tiempo.

(3) La tasa de interés moratorio nominal anual ascenderá a la indicada en la presente Hoja Resumen. En caso dicha tasa de interés moratorio supere la tasa máxima de interés legal admitida, se aplicará la tasa máxima establecida por el Banco Central de Reserva del Perú.

(4) SPF: Tasa mensual aplicada sobre el monto desembolsado. Cubre los siguientes riesgos: Desempleo involuntario, incapacidad temporal por accidente y/o enfermedad.

(5) Desgravamen: Cubre los siguientes riesgos: Vida (Muerte natural y muerte accidental), invalidez total y permanente por accidente, invalidez total y permanente por enfermedad.

(6) En caso solicites estado de cuenta, lo enviaremos por correo electrónico sin costo. Puedes elegir estado de cuenta físico, en cuyo caso aplica la comisión de Envío Físico de Estado de Cuenta.

*El precio indicado en Nuevos Soles es solo referencial y considera el tipo de cambio S/3.3

Hoja Resumen



CREDITO EFECTIVO

Nro. Solicitud

(**)

Pagos Anticipados

No se cobran comisiones por pagos anticipados totales o parciales.

Garantías

Crédito Personal aprobado con:

+ Fianza Solidaria

Sí

No

+ Garantía Hipotecaria

Sí

No

Puede solicitar una copia de la tasación realizada al bien otorgado en garantía, en caso corresponda.

La garantía respalda las obligaciones que usted tenga o pueda tener de forma directa o indirecta con el BCP.

Cronograma de pago se entrega en hoja adjunta

Notas:

- Los desembolsos, el pago de las cuotas así como los pagos anticipados del crédito estarán gravados por el impuesto a las transacciones financieras (ITF): 0.005%. Para mayor detalle sobre las operaciones afectas, puede consultar la página web www.viabcp.com.

- El cobro del seguro de desgravamen aplicará sobre el saldo deudor del crédito y hasta por un máximo de US\$ 100,000. Se solicitará declaración de salud y/o exámenes médicos en caso el crédito en vigencia supere los US\$ 50,000 y en otros casos en que se considere necesario. Para dichos casos la cobertura estará supeditada a la aprobación expresa de la Compañía de Seguros.

- Ante el incumplimiento de pago según las condiciones pactadas, procederemos a reportarlo a las Centrales de Riesgo con la calificación que corresponda.

Declaro haber leído y revisado la Hoja Resumen, el Contrato, la Póliza de Seguro y el Cronograma de Pago, que todas las dudas relacionadas a estos documentos fueron absueltas y que firmo con conocimiento pleno de las condiciones establecidas en dichos documentos.

_____, de _____ de _____
Lugar Día Mes Año

Firma del Titular o Rep. Legal
Nombre del Cliente
Tipo y No Doc. Identidad

Firma del Cónyuge
Nombre del Cliente
Tipo y No Doc. Identidad

Banco de Crédito del Perú
RUC: 20100047218