

HOJA RESUMEN

1. El presente documento, forma parte integrante del contrato de crédito suscrito por las partes, y tiene por finalidad establecer la tasa de interés compensatorio, tasa de interés moratorio nominal anual en caso de incumplimiento aplicable al crédito otorgado, las comisiones que la **CMAC CUSCO S.A.** cobrará a **EL(LOS) CLIENTES(S)** por los servicios que proporcione, los gastos en que la CMAC CUSCO S. A. incurra con terceros derivados de las operaciones activas, y que serán trasladados a **EL (LOS) CLIENTES(S)**, conforme al siguiente detalle:

1.1. <u>TASA DE INTERES COMPENSATORIO EFECTIVO</u>	<u>xxx% FIJA - ANUAL (TEA 360 DÍAS)</u>
1.2. <u>TASA DE COSTO EFECTIVO ANUAL (TCEA)</u>	<u>xxx%</u>
1.3. <u>TASA DE INTERÉS MORATORIO NOMINAL ANUAL</u>	<u>xxx% EN M/N, AÑO BASE DE 360 DÍAS,</u> ANTE EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO PARCIAL O TOTAL SEGÚN LAS CONDICIONES PACTADAS, SE PROCEDERÁ A REALIZAR EL REPORTE CON LA CALIFICACIÓN CORRESPONDIENTE A LA CENTRAL DE RIESGOS.
1.4. MONEDA Y MONTO DEL CREDITO APROBADO	S/ xxx
1.5. PLAZO DE CREDITO	xxx MES(ES)
1.6. ITF	SE APLICARÁ LA TASA DE 0.005 % POR TODA OPERACION POR CONCEPTO DEL IMPUESTO A LAS TRANSACCIONES FINANCIERAS (ITF).
1.7. COMISIONES VINCULADAS A OPERACIONES ACTIVAS	SERVICIOS ASOCIADOS AL CRÉDITO
- CATEGORIAS	ENVÍO FÍSICO DE ESTADO DE CUENTA
- DENOMINACIÓN	POR SERVICIO DE ENVÍO A DOMICILIO DE CRONOGRAMAS
- COMISIÓN	DE PAGO A CLIENTES CUANDO LO SOLICITEN
- MONEDA Y MONTO	S/ xxx
1.8. GASTOS VINCULADAS A OPERACIONES ACTIVAS	TASA: xxx%
1.8.1. SEGURO DE DESGRAVAMEN	xxx
- N° DE POLIZA SEGURO DE DESGRAVAMEN	RIESGOS CUBIERTOS: 1. MUERTE NATURAL, MUERTE ACCIDENTAL, INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE, INVALIDEZ PERMANENTE, POR ENFERMEDAD, DESAMPARO FAMILIAR SÚBITO. 2. LOS DETALLES, CONDICIONES Y EXCLUSIONES DE ESTE SEGURO SE ENCUENTRAN EN LA PÓLIZA ENTREGADA AL CLIENTE A MÉRITO DE LA SUSCRIPCIÓN DE ESTE CONTRATO.
1.9. COMPAÑIA DE SEGUROS	RIMAC SEGUROS

Para comisiones y gastos de Operaciones Activas no se consideran aquellos cargos que responden a solicitudes específicas realizadas por el usuario y que se pactan en cada oportunidad, información que se difunde a través del tarifario publicado en las agencias y en página web de la CMAC CUSCO.

HOJA RESUMEN
CRONOGRAMA DE PAGOS

EL (LOS) CLIENTES(S) Y EL (LOS) AVAL (ES), FIADOR (ES) SOLIDARIOS Y/O GARANTE (S) declaramos haber leído previamente y recibido el contrato de crédito, la hoja resumen, copia del pagaré y la copia de la póliza de seguros y que hemos sido instruidos acerca de los alcances y significado de los términos y condiciones establecidos en dichos documentos, habiendo sido absueltas y aclaradas a nuestra satisfacción todas las consultas efectuadas y/o dudas, por lo que suscribimos el presente documento en duplicado y con pleno conocimiento de las condiciones establecidas en dichos documentos.

CLIENTE TITULAR :

FIRMA : _____

Nombre :

DNI :

Domicilio:

Rpte. :

CONYUGE Y/O CO-TITULAR:

FIRMA : _____

Nombre :

DNI :

Domicilio:

Rpte. :

AVAL/FIADOR/GARANTE/CO-TITULAR.

FIRMA : _____

Nombre :

DNI :

Domicilio:

Rpte. :

AVAL/FIADOR/GARANTE/CO-TITULAR.

FIRMA : _____

Nombre :

DNI :

Domicilio:

Rpte. :

AVAL/FIADOR/GARANTE/CO-TITULAR.

FIRMA : _____

Nombre :

DNI :

Domicilio:

Rpte. :

AVAL/FIADOR/GARANTE/CO-TITULAR.

FIRMA : _____

Nombre :

DNI :

Domicilio:

Rpte. :