

FICHA SOLICITUD PARA CARTA FIANZA

1. DATOS DEL CLIENTE O SOLICITANTE

Persona Natural

Nombres y Apellidos:	
Tipo de Documento: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE	N° Documento:
Nacionalidad:	Residencia:
Dirección:	
E-mail:	Celular:
Ocupación:	Profesión:
Centro de Labores:	
¿Es una persona PEP? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Nombre de la institución:

Persona Jurídica

Denominación/Razón Social:				
N° RUC:				
Dirección:				
E-mail:		Telefono:		
Actividad económica principal:				
Accionistas o socios:				
Tipo documento	N° Documento	Apellidos y Nombres	%Participación	PEP (SI/NO)
1				
2				
3				

2. PERSONA DE CONTACTO AUTORIZADA

Nombres y Apellidos:		
Cargo en la empresa:		
E-mail:	Teléfono:	Celular:

3. DATOS DE LA CARTA FIANZA

1. Tipo de Carta Fianza:	
Monto:	Plazo en días:
Moneda: <input type="checkbox"/> Soles <input type="checkbox"/> Dólares	Vigente desde: la fecha de emisión de la Carta Fianza desde ___/___/___
2. Tipo de Carta Fianza:	
Monto:	Plazo en días:
Moneda: <input type="checkbox"/> Soles <input type="checkbox"/> Dólares	Vigente desde: la fecha de emisión de la Carta Fianza desde ___/___/___

4. DATOS DEL RECEPTOR DE LA CARTA FIANZA (BENEFICIARIO)

Denominación/Razón Social:				
N° RUC:	E-mail:		Telefono:	
Dirección				
Actividad económica principal:				
Accionistas o socios:				
Tipo documento	N° Documento	Apellidos y Nombres	%Participación	PEP (SI/NO)
1				
2				
3				

Persona de Contacto:	Cargo:
E-mail del Contacto:	Celular:

5. DATOS DEL PROCESO U OBLIGACION

Tipo de proceso:		Año:
N° de proceso:	N° de convocatoria:	¿Admite subcontratar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Valor referencial:	Monto adjudicado:	N° de ítem:
Fecha de consentimiento de buena pro:		

6. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL PROCESO U OBLIGACIÓN A GARANTIZAR

7. CONDICIONES ADICIONALES (opcional)

8. EN CASO DE CARTAS FIANZA PARA GARANTIZAR A TERCEROS

Nombre o Denominación/Razón Social del garantizado:
Vínculo con el garantizado:

9. DATO PARA GENERAR PERFIL DEL CLIENTE DE LAVADO DE ACTIVOS

Se encuentra o se encontró involucrado en procesos de investigación por la autoridad competente Ministerio Público, Poder Judicial, etc. y/o medios periodísticos:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

10. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo a FINANCIERA EFECTIVA S.A. identificada con RUC N° 20441805960, con domicilio en Av. El Derby N° 254, Oficinas 2101 – 2105, distrito de Santiago de Surco, provincia y departamento de Lima, a registrar los datos personales que he consignado en el presente documento para tratar mis datos personales con la finalidad de recibir información sobre los productos, ofertas y servicios que esta empresa comercializa. En ese sentido, mis datos personales sólo serán utilizados con propósitos limitados, según lo expuesto precedentemente. No serán compartidos con terceros, salvo medie mi consentimiento expreso u obligación legal. Asimismo, declaro y certifico que mis datos personales corresponden a mi persona y que son verdaderos, exactos, auténticos, completos y correctos. Asimismo, declaro conocer que mis datos personales serán almacenados en el Banco de Datos Personales denominado "Clientes y Prospectos" de titularidad de FINANCIERA EFECTIVA S.A. inscrito en el registro de la Dirección de Protección de Datos Personales (Código de Registro: 04508) y que serán tratados hasta que sea necesario para cumplir con la finalidad asociada a su recopilación y/o hasta que solicite su cancelación. Una vez cumplida dicha finalidad, mis datos serán conservados hasta por el plazo de diez (10) años. Finalmente, declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercer mi derecho de revocatoria y/o cualquier otro derecho previsto en la Ley N° 29733, tales como derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO), enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: privacidad@efectiva.com.pe.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Surco, _____ de _____ de 202

Firma y Sello

Nombre completo del cliente PN o del Rep. Legal o Apoderado PJ:

T.Doc.Id (*): _____ N° Documento: _____