

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| GPAT Compañía Financiera S.A.U. | | Concesionario: | | Fecha:..... | |
| DATOS DEL SOLICITANTE | | | Apellido | | Prenombre |
| Fecha Nac. | Tipo Doc. | Núm. de Doc. | CUIT/CUIL/CDI | IVA <input type="checkbox"/> Resp. Inscripto <input type="checkbox"/> Inscripto sin percepción | Nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Soltero | <input type="checkbox"/> Viudo | <input type="checkbox"/> Separado (Cuota mensual alimentos):..... | <input type="checkbox"/> Casado | <input type="checkbox"/> Consumidor Final | <input type="checkbox"/> Doble Nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Monotributo | <input type="checkbox"/> Exento | <input type="checkbox"/> Hijos ¿Cuántos? | Residente: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Si indicó "No", integre los siguientes datos) | | |
| País de residencia: | | País de residencia fiscal: | | Número de NIF: | |
| TIN (Nº de Identificación Impositiva de EEUU) N° | | País de origen: | | Green Card SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Dirección de Correo Electrónico | | | | | |
| Acepto que las notificaciones y/o avisos y/o copias de productos y/o formularios suscriptos sean remitidos a: | | | | | |
| Correo Electrónico <input type="checkbox"/> | | Correo Postal <input type="checkbox"/> | | Telefónicamente <input type="checkbox"/> | |
| DATOS DEL CÓNYUGE/CONVIVIENTE | | | Apellido | | Prenombre |
| Fecha Nac. | Tipo Doc. | Núm. de Doc. | CUIT/CUIL/CDI | Nacionalidad | Doble Nacionalidad |
| Residente: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Si indicó "No", integre los siguientes datos) | | | | | |
| País de residencia: | | País de residencia fiscal: | | Número de NIF: | |
| TIN (Nº de Identificación Impositiva de EEUU) N° | | País de origen: | | Green Card SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Dirección de Correo Electrónico | | | | | |
| DOMICILIO REAL | | | Calle: | Nro: | Piso: |
| Dpto.: | Cód.Postal: | Localidad: | Provincia | País | |
| Teléfono (.....) | Celular | TIPO VIVIENDA | Alquilada <input type="checkbox"/> | Propia <input type="checkbox"/> | Hipoteca <input type="checkbox"/> |
| Antigüedad: Años | Meses | Pago de hipoteca o alquiler mensual \$ | | | |
| EMPLEO ACTUAL (Tachar lo que no corresponda) | | | | | |
| Nombre o Razón Social de la empresa | | Teléfono (.....) | | Domicilio | |
| Actividad | | Ingreso mensual neto \$ | | Antigüedad laboral | |
| Otra Actividad | | Ingreso mensual neto \$ | | | |
| Tipo de Actividad | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Relación Dependencia | <input type="checkbox"/> Independiente | <input type="checkbox"/> Ama de casa | <input type="checkbox"/> Jubilado | <input type="checkbox"/> Empleado | <input type="checkbox"/> Comerciante |
| <input type="checkbox"/> PyME | <input type="checkbox"/> Profesional | <input type="checkbox"/> Organismo Público | | | |
| EMPLEO ANTERIOR DEL SOLICITANTE (Tachar lo que no corresponda) | | | | | |
| Nombre o Razón Social de la empresa | | Teléfono (.....) | | Domicilio | |
| EMPLEO DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE (Tachar lo que no corresponda) | | | | | |
| Nombre o Razón Social de la empresa | | Teléfono (.....) | | Domicilio | |
| Actividad | | Ingreso mensual neto \$ | | Antigüedad laboral | |
| Otra Actividad | | Ingreso mensual neto \$ | | | |
| Tipo de Actividad | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Relación Dependencia | <input type="checkbox"/> Independiente | <input type="checkbox"/> Ama de casa | <input type="checkbox"/> Jubilado | <input type="checkbox"/> Empleado | <input type="checkbox"/> Comerciante |
| <input type="checkbox"/> PyME | <input type="checkbox"/> Profesional | <input type="checkbox"/> Organismo Público | | | |

| DATOS DEL VEHÍCULO | DATOS DE LA OPERACION | SEGUROS ELEGIDOS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Okm <input type="checkbox"/> Usado Uso: Particular Marca Modelo Descripción | Tipo de plan: Precio: \$ Total Anticipo: \$ Financia: \$ N° cuotas: Tipo de Tasa: FIJA Tasa Nominal Anual:% Tasa Efectiva Anual:% | Compañía y Cobertura de Seguro de Auto: |

1 Costo Financiero Total Efectivo Anual

C.F.T.E.A. (Con Impuestos):%

C.F.T.E.A. (Sin Impuestos):%

2 Comisión por Cancelación Anticipada: 5%

¹ El Costo Financiero Total Efectivo Anual (C.F.T.E.A.) incluye: el capital, los intereses, el IVA sobre los intereses y el seguro del vehículo (este último podrá sufrir variaciones, en función de los cambios de precios dispuestos por las compañías de seguros u originados por modificaciones de coberturas, solicitadas por el deudor prendario).

² Esta comisión no aplicará en cancelaciones anticipadas totales, cuando al momento de efectuarla haya transcurrido al menos el 25% del plazo original de financiación o 180 días corridos desde su otorgamiento, de ambos el mayor.

Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que SI / NO me encuentro incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que he leído. En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Declaración Jurada sobre la condición FATCA

En relación a las disposiciones de la ley de Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA") manifiesto, con carácter de declaración jurada, que: SI NO me encuentro encuadrado bajo la figura de U.S. Person.

Al respecto, autorizo a GPAT Compañía Financiera S.A.U. a brindar toda información concerniente a mi persona en el caso que así lo requieran las autoridades, locales o extranjeras, bajo la normativa vigente. A tal efecto, será considerada como normativa vigente, a título de ejemplo y sin ser esta mención taxativa, toda Comunicación emanada por el Banco Central de la República Argentina, Resoluciones de la Comisión Nacional de Valores, Decretos y Leyes (incluyendo la Ley FATCA). En el caso de marcar la opción del presente título, el cliente deberá firmar el Formulario 26.1296 FATCA - DDJJ – Persona Física, marcando la opción "me encuentro encuadrado bajo la figura de U.S. Person".

Declaración Jurada sobre estándar OCDE

En el marco del "Acuerdo Multilateral entre autoridades competentes sobre el intercambio automático de Información relativo a cuentas financieras" desarrollado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico ("OCDE") manifiesto, con carácter de declaración jurada, que: SI NO me encuentro encuadrado bajo el estándar de la **OCDE**.

Al respecto, autorizo a GPAT Compañía Financiera S.A.U. a brindar toda información concerniente a mi persona en el caso que así lo requieran las autoridades, locales o extranjeras, bajo la normativa vigente. A tal efecto, será considerada como normativa vigente, a título de ejemplo y sin ser esta mención taxativa, toda Comunicación emitida por el Banco Central de la República Argentina, Resoluciones de la Comisión Nacional de Valores, Decretos y Leyes.

Me comprometo, bajo mi exclusiva responsabilidad, a comunicar cualquier modificación que pudiera producirse respecto de la información señalada, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas de acontecida la misma.

Finalmente, me notifico que la presente declaración quedará en poder de vuestra entidad para ser puesta a disposición de la Administración Federal de Ingresos Públicos ante algún eventual requerimiento de dicho organismo.

Declaración Jurada sobre la Condición de Sujeto Obligado Resolución UIF 3/2014

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 121/2011, modificatorias y complementarias de la Unidad de Información Financiera, referida a Encubrimiento y Lavado de Activos de Origen Delictivo, declaro bajo juramento que:

NO me encuentro alcanzado como Sujeto Obligado conforme el artículo 20 de la ley 25.246 y sus modificatorias.

SI me encuentro alcanzado como Sujeto Obligado conforme el artículo 20 de la ley 25.246 y sus modificatorias.

Como Sujeto Obligado, adjunto (como Anexo I) copia de la Constancia de Inscripción ante la UIF.

Restitución del Capital

El capital será reembolsado en.....cuotas mensuales y consecutivas, donde el vencimiento de la primera de ellas operará el.....y las restantes el mismo día, de los meses siguientes. Las cuotas incluyen el capital, los intereses compensatorios a la tasa establecida y el IVA sobre dichos intereses. Junto con cada cuota, el deudor abonará el seguro del automotor.

1) Modalidad de Pago

Débito automático en Tarjeta de Crédito Efectivo (en el domicilio que GPAT indique)

Las cuotas deberán ser abonadas el día de su vencimiento. En el caso de que aquél ocurra en un día inhábil, los pagos o débitos se trasladarán al día hábil inmediato posterior. Para los casos de pago, mediante débito en Tarjeta de Crédito, los vencimientos se trasladarán a los estipulados para la tarjeta referida.

Si al momento de solicitar el préstamo prendario el solicitante no cuenta con una Caja de Ahorro activa se le otorgará en **forma gratuita** un paquete "Patagonia Ahorro" compuesto por una Caja de Ahorro en pesos, una Tarjeta de Débito y una Tarjeta de Crédito VISA AUTO emitida por Banco Patagonia.

Si el solicitante opta por utilizar la Tarjeta de Crédito VISA AUTO únicamente como medio de pago del préstamo prendario, no soportará cargos ni comisiones de ningún tipo, en tanto mantenga la modalidad de utilización exclusiva y hasta la finalización del préstamo prendario aquí solicitado.

En caso de imposibilidad de cobro en tarjeta de crédito referida, el débito de las cuotas del préstamo prendario se efectuará en cualquier otra cuenta, sea de depósito a la vista y/o cuenta corriente, de titularidad del cliente, autorizando expresamente dicha circunstancia.

2) Destino de los Fondos

Compra de vehículo para destino particular. La unidad será destinada a uso particular del solicitante que **no** implique terceros transportados como por ejemplo **taxis, remises y/o vehículos de alquiler**, entre otros.

3) Seguros:

a) **Seguro de daños al automotor:** El Solicitante elegirá, una de las 3 (tres) Compañías Aseguradoras que le serán ofrecidas y deberá mantener vigente dicha cobertura, durante toda la vigencia del préstamo prendario. La cuota del seguro del vehículo se abonará junto con la cuota mensual del préstamo referido. Las condiciones de cobertura serán las detalladas en el formulario 26.1302 que se suscribirá una vez aprobada esta solicitud.

b) **Seguro de vida de saldo deudor:** GPAT podrá contratar -a su costa y cargo- un seguro con cobertura de fallecimiento e invalidez total y permanente. A tales efectos, el solicitante autoriza, a GPAT expresamente, a incorporarlo en la respectiva póliza, comprometiéndose a colaborar con la presentación de la información y documentación que la Compañía Aseguradora solicite, al momento de la contratación o del análisis del siniestro. A criterio de GPAT y sin que implique el traslado de un cargo al cliente, el Acreedor Prendario podrá optar por autoasegurar los riesgos -derivados del fallecimiento e invalidez total permanente del Solicitante-, para cubrir el saldo adeudado. A tal fin, el Solicitante se compromete a cumplir con la presentación de la información y/o documentación que GPAT le solicite, a fin de verificar dichos extremos.

En caso de fallecimiento de aquel, la indemnización será aplicada al pago del saldo de cuotas -no vencidas- a la fecha de ocurrencia. Si a dicha fecha existieran cuotas vencidas y no abonadas serán a cargo de sus sucesores, permaneciendo vigente el gravamen prendario hasta la cancelación total del préstamo.

Declaraciones del Solicitante

Esta solicitud ha sido presentada -discrecionalmente por mí- y no constituye respuesta a oferta alguna. Con carácter de declaración jurada, manifiesto que los datos aquí consignados y el estado patrimonial son verídicos, comprometiéndome a informar, cualquier cambio, en forma fehaciente. Dentro de los 5 días siguientes al día de la fecha, me comprometo a entregar, a GPAT Compañía Financiera S.A.U. en su domicilio, la documentación que acredite los datos consignados en esta solicitud.

Declaro que, conforme establece el Art. 6 de la Ley 25326 de Protección de Datos Personales, he sido informado en forma expresa y clara, que:

a) La finalidad para la que serán tratados y quiénes pueden ser sus destinatarios o clase de destinatarios;

b) La existencia del archivo, registro, banco de datos, electrónico o de cualquier otro tipo, de que se trate y la identidad y domicilio de su responsable;

c) El carácter obligatorio o facultativo de las respuestas al cuestionario que se me proponga, en especial en cuanto a los datos referidos en el artículo siguiente;

d) Las consecuencias de proporcionar los datos, de la negativa a hacerlo o de la inexactitud de ello;

e) La posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos aquí consignados.

Tomo conocimiento que en cumplimiento del artículo 5 inc. d) y e) de la Ley Nro. 25.326 mencionada, los datos personales aquí ingresados serán utilizados para los fines de registro, control y cumplimiento de obligaciones derivadas de esta Solicitud y para los que resulten consecuencia de la aplicación de la normativa específica vigente. **En este acto, los autorizo expresamente a que generen listas que podrán ser cedidas a empresas con las que trabaje GPAT, a los fines de que me ofrezcan sus bienes y/o servicios.**

Me informo de lo establecido en la Resolución 14/2018, en tanto establece que: "El titular de los datos personales tiene derecho de ejercer acceso en forma gratuita, a intervalos no inferiores a 6 meses, salvo que acredite un interés legítimo al efecto conforme con lo establecido en el Art. 14, Inc. 3 de la Ley Nro. 25326". "Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de la normas vigentes en materia de protección de datos personales". Asimismo declaro conocer el derecho de rectificar, actualizar o suprimir los datos personales (Art. 16 Ley 25.326) ante la Agencia de Acceso a la Información Pública o ante GPAT Compañía Financiera S.A.U. quien resulta responsable del Banco de Datos. Para obtener mayor información sobre la disposición precedente, puedo consultar al: 0810-444-4622 o a través del formulario de contacto de la página web <http://www.gpat.com.ar/home/> en el link de Consultas y Reclamos.

Autorizo a GPAT a comprobar mi experiencia crediticia y los datos por mí suministrados en esta solicitud y/o en cualquier otro documento que le presente-, certificando que concuerdan con la realidad y asumiendo plena responsabilidad por su veracidad. Si los solicitantes fuéramos más de uno, esta solicitud deberá entenderse redactada en plural y en caso de ser aceptada, nos constituiremos en codeudores solidarios.

Cuento con la posibilidad de revocar la solicitud del Préstamo Prendario, que aquí se formula, sin cargo ni responsabilidad siempre que el ejercicio de dicha facultad lo efectúe en forma previa a su desembolso. A tal fin, deberé notificar a GPAT, mi voluntad en tal sentido, de manera fehaciente.

Se encuentra disponible para consultar el "Régimen de Transparencia" elaborado por el Banco Central de la República Argentina sobre la base de la información proporcionada por los sujetos obligados a fin de comparar los costos, características y requisitos de los productos y servicios financieros, ingresando a:

http://www.bcra.gov.ar/BCRAyVos/Regimen_de_transparencia.asp

Adicionalmente, para acceder a las tablas comparativas de comisiones establecido en el punto 13 de la Comunicación "A" 5928 http://www.bcra.gov.ar/BCRAyVos/Comparacion_de_Comisiones.asp

Declaraciones de GPAT

Esta solicitud ha sido voluntariamente presentada por el solicitante y no constituye respuesta a oferta alguna. Luego del análisis de la información presentada, el Crédito Prendario aquí solicitado podrá ser aprobado o denegado por GPAT Compañía Financiera S.A.U., discrecionalmente. GPAT se reserva el derecho de aprobar o rechazar definitivamente esta solicitud luego de efectuar el análisis crediticio del cliente, las condiciones particulares de la financiación solicitada, la situación económica en general y el mercado financiero -en particular- al momento de otorgarse la financiación. En cada caso particular, GPAT podrá establecer la tasa de interés aplicable dejando expresa constancia que las tasas de interés indicadas en esta solicitud podrían no ser las definitivas.

En prueba de conformidad y aceptación con los términos y condiciones precedentes, que declaro haber leído y comprendido, suscribo esta Solicitud de Crédito Prendario identificada con el N° 26.1200, en....., Provincia dea losde de

Razón Social: GPAT Compañía Financiera S.A.U. CUIT: 30-67856482-2.

Domicilio Legal: Tte. Gral. Juan Domingo Perón 466, Piso 2 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

.....
FIRMA SOLICITANTE
.....

Aclaración

.....
FIRMA FIADOR
.....

Aclaración

.....
FIRMA VENDEDOR
.....

Aclaración

CERTIFICO QUE LA FIRMA DEL SOLICITANTE Y DEL FIADOR FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA

Firma:

Aclaración:

DNI:

Por Concesionario - Empleado:.....