

COMISIONES

Por Cheque devuelto por Falta de Fondos en Ventanilla ó en Cámara de Compensación **\$850.00*** Cláusula 12

* La comisión efectiva a cobrar será por la diferencia resultante de comparar el valor del cheque devuelto por falta de fondos contra el saldo disponible de la cuenta al momento de la presentación del cheque, con un límite máximo de \$850.00 equivalentes a la comisión registrada.

Por Expedición de Cheque de Caja **\$100.00** Cláusula 12

Por Emisión de una Orden de Pago mismo día "SPEI" en ventanilla en sucursal **\$60.00** Cláusula 12

Por servicio de MI BANCO EN LINEA **\$1500.00** anuales. Cláusula 12

Reposición de Token por robo o extravío o daño **\$250.00**. Cláusula 12

Por Emisión de una Orden de Pago mismo día "SPEI" a través de MI BANCO EN LINEA **\$4.00** Cláusula 12

Por Aclaraciones Improcedentes de la Cuenta **\$300.00** Cláusula 12

Por Copia de Estado de Cuenta adicional a la primera **\$20.00** Cláusula 12

Por No Mantener el Saldo Promedio Diario Mensual requerido por la Cuenta **\$150.00*** Cláusula 12

* La comisión efectiva a cobrar será por la diferencia resultante de comparar el Saldo Promedio Diario Mensual de la Cuenta al final del mes de que se trate, contra el Saldo Promedio Diario Mensual Mínimo Requerido por la Cuenta de \$2,000.00, con un límite máximo de \$150.00 equivalentes a la comisión registrada.

Número de cheques mensuales sin costo: **10 cheques**

Costo por cheque adicional a partir del cheque 11o en forma mensual: \$5.00 c/u mas IVA

SALDO MINIMO PROMEDIO DIARIO POR MES REQUERIDO POR LA CUENTA

El Saldo Promedio Diario Mensual Mínimo Requerido por la Cuenta de \$ 2,000.00 (Dos mil Pesos 00/100 M.N.)

FIRMA(S) DE CONSENTIMIENTO

Otorgamos nuestro consentimiento respecto a todos los datos asentados en el presente documento el cual forma parte integral del Contrato para la Apertura de la Cuenta "Mi PYME" Personas Morales que en esta misma fecha celebramos con Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple

Denominación ó Razón Social: _____

Nombre y Firma del Apoderado Legal

Nombre y Firma del Apoderado Legal

Autorizamos expresamente a BANCO AUTOFIN MEXICO, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE a que comparta nuestra información y/o datos y/o documentos con cualquiera de las entidades que forman parte directa o indirectamente de BANCO AUTOFIN MEXICO, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, y/o aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios, para efectos de contratar, en su caso, cualquier producto o servicio financiero con alguna de dichas entidades o con motivo de la relación que mantiene o se llegue a tener con la misma, la autorización que se otorga no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades antes mencionadas.*

* Esta autorización se podrá revocar en cualquier momento por escrito manifestando su voluntad para la cancelación.

Nombre y Firma del Apoderado Legal (1)

Nombre y Firma del Apoderado Legal (2)