

COMISIONES

De conformidad con lo establecido por la Circular 22/2010 de Banco de México, por Consulta de Saldos y/o Retiro de Efectivo en Cajeros Automáticos de Otros Bancos, será el Banco Dueño del Cajero el que establecerá y en su caso le cobrará la Comisión, con el consentimiento del usuario del Cajero al momento de efectuar la Consulta o el Retiro.

SALDO MINIMO PROMEDIO DIARIO POR MES REQUERIDO POR LA CUENTA

No requiere Saldo Mínimo.

METODOLOGÍA DEL CÁLCULO DE INTERÉS

La Cuenta no paga Intereses.

RESTRICCIÓN A RETIROS

El monto máximo de retiros en Cajeros Automáticos de Banco Autofin México es de \$5,000.00 diarios y el número máximo de transacciones es de tres por día.

BENEFICIARIOS

| | |
|-----------------|------------|
| Nombre Completo | Porcentaje |
| _____ | _____ % |

Datos de Localización del Beneficiario:

| | |
|-----------------|------------|
| Nombre Completo | Porcentaje |
| _____ | _____ % |

Datos de Localización del Beneficiario:

FIRMA DE CONSENTIMIENTO

Otorgo mi consentimiento respecto a todos los datos asentados en el presente documento el cual forma parte integral del Contrato para la Apertura de la Cuenta Básica de Nómina BAM que en esta misma fecha celebro con Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple.

Nombre y firma del Cliente

Autorizo expresamente a BANCO AUTOFIN MEXICO, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE a que comparta mi 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, cualquiera 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 mencionadas.*

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

Nombre y Firma del Solicitante _____