

**TASAS DE INTERÉS APLICABLES AL DEPÓSITO RETIRABLE CON PREVIO AVISO**

Depósito Retirable con Previo Aviso No. \_\_\_\_\_

Plazo Meses	Tasa de Interés	GAT	Plazo Meses	Tasa de Interés	GAT	Plazo Meses	Tasa de Interés	GAT
1	%	%	5	%	%	9	%	%
2	%	%	6	%	%	10	%	%
3	%	%	7	%	%	11	%	%
4	%	%	8	%	%	12	%	%

\*Las tasas de interés resultan aplicables a cada uno de los periodos de permanencia para un solo depósito.

\*\* GAT Antes de Impuestos

**MONTO MÍNIMO Y MÁXIMO PARA LA CONTRATACIÓN DE "PLAN CRECE"**

<b>MONTO MÍNIMO:</b>	<b>\$10,000.00</b> (Diez mil pesos 00/100 Moneda Nacional)
<b>MONTO MÁXIMO:</b>	<b>\$2'000,000.00</b> (Un millón de pesos Moneda Nacional)

El MONTO MÁXIMO será aplicable para uno o una serie de depósitos al amparo del producto denominado "PLAN CRECE", de tal manera que la suma de todos los depósitos del mismo CLIENTE, bajo ninguna circunstancia podrá ser superior al MONTO MÁXIMO establecido.

<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	<b>CLABE</b>
_____	_____

<b>INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE</b>	<b>SUCURSAL</b>
_____ S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE	_____

**BENEFICIARIOS**

Nombre completo:	Relación con el Titular:	Teléfono	% de participación
------------------	--------------------------	----------	--------------------

Domicilio: Calle, Número, Colonia, C.P., Ciudad, Estado

Nombre completo:	Relación con el Titular	Teléfono	% de participación
------------------	-------------------------	----------	--------------------

Domicilio: Calle, Número, Colonia, C.P., Ciudad, Estado

Nombre completo:	Relación con el Titular	Teléfono	% de participación
------------------	-------------------------	----------	--------------------

Domicilio: Calle, Número, Colonia, C.P., Ciudad, Estado

**FIRMA(S) DE CONSENTIMIENTO**

Otorgo(amos) mi (nuestro) consentimiento respecto a todos los datos asentados en el presente documento el cual forma parte integral del **CONTRATO MULTIPLE DE CAPTACION MI BANCO** que en esta misma fecha celebro(amos) con Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple

<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-----------	--------------------------

(Seleccione con una "X" la opción deseada)

Autorizo(amos) expresamente a BANCO AUTOFIN MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE a que comparta mi (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 mi voluntad para la cancelación.

<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-----------	--------------------------

(Seleccione con una "X" la opción deseada)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Cliente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de Cotitular (en su caso)