

CONTRATO MÚLTIPLE DE CAPTACIÓN MI BANCO ANEXO DE CONDICIONES PARTICULARES MI PYME PFAE

RECA NÚMERO 1520-436-032725/01-00720-0220

00			м	$\overline{}$
റവ	TWI I	-	 N	

COMISIONES	IMPORTE	PERIODICIDAD					
Por Cheque devuelto por Falta de Fondos en Ventanilla o en Cámara de Compensación.	<u>\$850.00</u> *	Por evento *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	<u>\$125.00</u>	Por evento					
Por Emisión de una Orden de Pago mismo día "SPEI" en ventanilla en sucursal	<u>\$60.00</u>	Por evento					
Por Emisión de una Orden de Pago mismo día "SPEI" a través de MI BANCO EN LINEA	<u>\$4.00</u>	Por evento					
Por servicios de MI BANCO EN LINEA	\$480.00	Anual					
Por Aclaraciones Improcedentes de la Cuenta	\$300.00	Por evento					
Por Copia de Estado de Cuenta adicional a la primera	<u>\$20.00</u>	Por evento					
Por Aclaraciones improcedentes de transacciones realizadas en cajeros automáticos propios.	<u>\$100.00</u>	Por evento					
Por Aclaraciones improcedentes de transacciones realizadas en cajeros automáticos ajenos.	<u>\$100.00</u>	Por evento					
Por Emisión de Tarjeta de Débito Adicional.	<u>\$120.00</u>	Por evento					
Por No Mantener el Saldo Promedio Diario Mensual requerido por la Cuenta.	\$250.00	**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 \$2,500.00, con un límite máximo de \$250.00 equivalentes a la comisión registrada.					
Reposición de token por robo o extravío.	<u>\$300.00</u>	Por evento					
Reposición de tarjeta por robo o extravío.	<u>\$120.00</u>	Por evento					
Por Manejo de cuenta.	No aplica	No aplica					
Por Consulta saldo vía Internet.	No aplica	No aplica					
Cajeros Propios Retiro Consulta de saldo	No aplica No aplica	No aplica No aplica					
Número de cheques librados sin comisión en el mes: 5 cheques							
Por cheque adicional librado a partir del cheque 6 en el mes:	\$5.00	Por evento					

IMPORTANTE: Las operaciones realizadas a través de los comisionistas bancarios podrán generar una Comisión, consulte antes de realizar su operación.

De conformidad con lo establecido por la Circular 22/2010 de Banco de México, por Consulta de Saldos y/o Retiro de



CONTRATO MÚLTIPLE DE CAPTACIÓN MI BANCO ANEXO DE CONDICIONES PARTICULARES MI PYME PFAE RECA NÚMERO 1520-436-032725/01-00720-0220

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.

El importe de las comisiones no incluye Impuesto al Valor Agregado

MONTO MÍNIMO DE APERTURA

\$5,000 (CINCO MIL PESOS 00/100, MONEDA NACIONAL)

SALDO MÍNIMO PROMEDIO DIARIO POR MES REQUERIDO POR LA CUENTA

\$2,500.00 (DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100, MONEDA NACIONAL)

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 diarias.

BENEFICIARIOS								
Nombre completo:	Relación Titular:	con	el	Teléfono	% de participación			
Domicilio: Calle, Número, Colonia, C.P., Ciudad o Estado								
Nombre completo:	Relación Titular	con	el	Teléfono	% de participación			
Domicilio: Calle, Número, Colonia, C.P., Ciudad o Estado								
Nombre completo:	Relación Titular	con	el	Teléfono	% de participación			
Domicilio: Calle, Número, Colonia, C.P., Ciudad o Estado								
-					-			
FIRMA(S) DE CON	NSENTIMIEN	ITO						
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								
Nombre y firma del Cliente	Nombre y firma de Cotitular (en su caso)							
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.								
Nombre y firma del Cliente	-	Nomb	ore y	firma de Cotitulai	r (en su caso)			