

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>Nombre comercial del Producto: Mi Auto</b><br><b>Tipo de Crédito: Crédito con Garantía Prendaria para la Adquisición de Automóviles</b>  |  |  |   |
| <b>CAT</b><br>(Costo Anual Total)   | <b>TASA DE INTERES ANUAL ORDINARIA Y MORATORIA</b>                 | <b>MONTO O LINEA DE CREDITO</b>  | <b>MONTO TOTAL A PAGAR O MINIMO A PAGAR</b> |
| _____ % Sin IVA<br>Para fines informativos y de comparación   | <b>Ordinaria</b> _____ % Fija<br><br><b>Moratoria</b> _____ % Fija | \$ _____   | \$ _____                                    |
| <b>PLAZO DEL CREDITO:</b><br>_____ meses<br>_____ semanas   |  | Fecha límite de pago: Los días _____ de cada mes.<br><br>Fecha de corte: Los días _____ de cada mes.   |   |
| <b>COMISIONES RELEVANTES</b>  |  |  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apertura: _____ % sobre el monto total del crédito más I.V.A.</li> <li>• Anualidad: No aplica</li> <li>• Prepago: No aplica</li> <li>• Pago tardío (mora): No aplica</li> </ul>  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reposición de tarjeta: No aplica</li> <li>• Reclamación improcedente: \$ _____</li> <li>• Cobranza: No aplica</li> </ul> Para otras comisiones consulte: Cláusula Cuarta del CONTRATO y ANEXO DE CONDICIONES PARTICULARES |   |
| <b>ADVERTENCIAS: 1.- “Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios”, 2.- “Contratar créditos que excedan tu capacidad de pago afecta tu historial crediticio”, 3.- “El avalista, obligado solidario o coacreditado responderá como obligado principal por el total del pago frente a la Institución Financiera”.</b>   |  |  |   |
| <b>ADVERTENCIAS DE SEGUROS: (i) existe un riesgo latente al no contratar los seguros que se mencionan a continuación, ya que el contrato de seguro ampara la protección del valor de su vehículo contra daños y robo que impliquen su pérdida total, contra el pago de una prima y (ii) en el supuesto de no contratarlos existe la posibilidad de que la Institución que otorga el crédito los contrate a su nombre y a su cargo.</b>  |  |  |   |
| <b>SEGUROS</b>  |  |  |   |
| Seguro: daños y robo (obligatorio)  |  | Aseguradora: _____   | Cláusula. Novena Inciso 1                   |
| Seguro: vida (obligatorio)  |  | Aseguradora: _____   | Cláusula. Novena Inciso 2                   |
| <b>ESTADO DE CUENTA</b>   |  |  |   |
| Enviar a: domicilio _____ Consulta: vía internet _____ Envío por correo electrónico _____   |  |  |   |
| <b>Aclaraciones y reclamaciones:</b><br><b>Unidad Especializada de Atención a Usuarios:</b> Unidad Especializada de Atención de Consultas y Reclamaciones de Usuarios (UNE), con un horario de atención de Lunes a Viernes 9:00 a 14:30 y de 16:00 a 19:00 horas.<br><b>Domicilio:</b> Avenida Insurgentes Sur 1235, Primer Piso, Colonia Extremadura Insurgentes, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03740<br><b>Teléfono:</b> 5482-0840 ext. 4587 <b>Correo electrónico:</b> quejas@bam.com.mx<br><b>Página de Internet:</b> <a href="http://www.bam.com.mx">www.bam.com.mx</a> |  |  |   |
| Registro de Contratos de Adhesión Núm: <b>1520-139-005629/20-04798-1019</b><br>Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 01 800 999 8080 y 53400999. Página de Internet. <a href="http://www.condusef.gob.mx">www.condusef.gob.mx</a>   |  |  |   |

Nombre y Firma del Cliente

Nombre y Firma del Obligado Solidario