

**ANEXO A
CARÁTULA DEL CRÉDITO**

Nombre comercial del Producto: Socio Negocio.			
Tipo de Crédito: CUENTA CORRIENTE			
CAT (Costo Anual Total)	TASA DE INTERÉS ANUAL FIJA	MONTO DEL CRÉDITO	MÍNIMO A PAGAR
[]% Sin IVA Para fines informativos y de comparación	[]	[]	[]
PLAZO DEL CRÉDITO: []	Fecha límite de pago: []		
	Fecha de corte: []		
COMISIONES RELEVANTES			
<p>1.- Comisión por Gastos de Investigación: El Acreditado se obliga a pagar a la Financiera una comisión única por concepto de gastos de investigación del 4% más el impuesto al valor agregado, sobre el monto total del Crédito.</p> <p>2.- Comisión Anual: La comisión por anualidad es del 2% sobre monto del crédito más el impuesto al Valor Agregado, que el Acreditado deberá pagar cada vez que se cumpla un año de celebración del contrato.</p> <p>3.- Comisión por Gastos de Cobranza: El Acreditado se obliga a pagar a la Financiera una comisión por gastos de cobranza del 15% más IVA, cada vez que incumpla sus obligaciones de pago conforme al presente Contrato. Los gastos de cobranza deberán ser cubiertos por el Acreditado al momento en que incurra en mora en cualquiera de los pagos; gastos que deberán cubrirse junto con los pagos vencidos no cubiertos.</p> <p>4.- Comisión por Pago Tardío o Inoportuno.- En caso de que el Acreditado decida pagar el Crédito a través de domiciliación de pagos, se obliga a pagar a la Financiera una comisión de \$250.00 (doscientos cincuenta pesos 00/100 moneda nacional), por cada intento de cobro que la Financiera realice y no sea exitoso, conforme a las fechas y montos señalados en el Anexo B y dentro de los horarios señalados en la cláusula cuarta, inciso d) del presente Contrato.</p>			
ADVERTENCIAS			
<p>Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios. Contratar créditos que excedan tu capacidad de pago afecta tu historial crediticio.</p>			
SEGUROS			
<p>Seguros Opcionales: Seguro de Vida e Invalidez total y permanente Sí ____ No ____. Costo \$ _____; en una exhibición financiada.</p> <p>La contratación del seguro es opcional y la cancelación del mismo no implica la cancelación del contrato.</p>	<p>Aseguradoras: Seguro de Vida e Invalidez total y permanente: [denominación aseguradora]</p>	<p>Cláusula Décima cuarta del Contrato.</p> <p>En caso de que ocurra el siniestro, la Financiera será la beneficiaria hasta por el saldo del crédito.</p>	
Estado de Cuenta			
<p>El estado de cuenta podrá consultarse en el domicilio de la Financiera ubicado en [domicilio de la sucursal que otorga el crédito], en la página de internet www.independencia.com.mx o al correo:</p>			
Aclaraciones y Reclamaciones:			
<p>Unidad Especializada de Atención a Usuarios: Domicilio: Prolongación Paseo de la Reforma 600 – 420, Col. Santa Fe Peña Blanca, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México. Teléfono: 800 823 5848. Correo electrónico: unes@independencia.com.mx Página de Internet: www.independencia.com.mx</p>			
Registro de Contratos de Adhesión Número: 1826-440-031150/02-02477-0720			
<p>Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 800 999 8080 y 555340 0999. Página de Internet: www.gob.mx/condusef.</p>			

La Financiera"

"El Acreditado"

(Firma del Representante Legal)

(Firma y nombre de "El Acreditado")