

**ANEXO A
CARÁTULA DEL CRÉDITO**

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| Nombre comercial del Producto: PYMEfectivo con Garantía Prendaria | | | |
| Tipo de Crédito: SIMPLE | | | |
| CAT (Costo Anual Total) | TASA DE INTERÉS ANUAL FIJA | MONTO DEL CRÉDITO | MONTO TOTAL A PAGAR |
| []% Sin IVA Para fines informativos y de comparación | [] | [] | [] |
| PLAZO DEL CRÉDITO: [] | Fecha límite de pago: [] | | |
| | Fecha de corte: [] | | |
| COMISIONES RELEVANTES | | | |
| 1.- Comisión por Apertura: Es una comisión del 4% más I.V.A. | | | |
| 2.- Comisión por Gastos de Investigación: Es una comisión del 4% más I.V.A. Para otras Comisiones consulte la Cláusula Cuarta | | | |
| ADVERTENCIAS | | | |
| Incumplir con tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios. Contratar créditos que excedan tu capacidad de pago afecta tu historial crediticio. | | | |
| SEGUROS | | | |
| 1.- Seguros Opcionales: Seguro de Vida e Invalidez total y permanente Si ____ No ____. Costo \$ _____; en una exhibición financiada. Seguro de Desempleo e Invalidez Si ____ No ____. Costo \$ _____; en una exhibición financiada. La contratación del seguro es opcional y la cancelación del mismo no implica la cancelación del contrato. 2.- Seguro Obligatorio de la Garantía Prendaria. Costo \$ _____; en una exhibición financiada. | Aseguradoras: Seguro de Vida e Invalidez total y permanente: [denominación aseguradora] Seguro de Desempleo e Invalidez: [denominación aseguradora] Seguro Obligatorio de la Garantía Prendaria: [denominación aseguradora] | 1.- Seguros Opcionales: Cláusula décima tercera. En caso de que ocurra el siniestro, la Financiera será la beneficiaria hasta por el saldo del crédito. 2.- Seguro Obligatorio de la Garantía Prendaria: Cláusula décima cuarta, numeral 7. En caso de que ocurra el siniestro, la Financiera será la beneficiaria hasta por el valor de la Garantía. | |
| Estado de Cuenta | | | |
| Enviar a: domicilio ____ Consulta: Vía internet ____ Envío por correo electrónico ____ | | | |
| Aclaraciones y Reclamaciones: | | | |
| 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 | | | |
| Registro de Contratos de Adhesión Número: 1826-439-036796/02-00535-0224 | | | |
| Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 800 999 8080 y 5340 0999. Página de Internet: www.gob.mx/condusef. | | | |

| | |
|--|-------------------------|
| La Financiera | El Acreditado |
| _____ Firma del Representante Legal | _____ Nombre y Firma |

| | | | |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Obligado Solidario | Obligado Solidario | Obligado Solidario | Obligado Solidario |
| _____ Nombre y Firma | _____ Nombre y Firma | _____ Nombre y Firma | _____ Nombre y Firma |