Anexo

Carátula de Crédito

Nombre comercial del Producto: Tarjeta de Crédito Oro
Tipo de Crédito: Tarjeta de Crédito

CAT (Costo Anual Total)	TASA DE INTERES ANUAL ORDINARIA Y MORATORIA	MONTO O LINEA DE CREDITO	MONTO TOTAL A PAGAR O MINIMO A PAGAR
____% **Sin IVA** **Para fines informativos y de comparación**	**Ordinaria:** _____% **Moratoria:** **No Aplica** **Tasas Fijas**		El pago mínimo será la suma de los montos resultantes de los siguientes dos puntos: 1.- El monto que resulte mayor de: a) La suma del 1.5% del saldo insoluto de la parte revolvente de la línea de crédito al corte del periodo, sin considerar los intereses del periodo, comisiones e Impuesto al Valor Agregado; más el total de los referidos intereses, comisiones e IVA. b) El 1.25% del límite de la línea de crédito. c) El 7.14% del saldo insoluto de la parte revolvente de la línea de crédito al corte del periodo, sin considerar los intereses del periodo, comisiones e Impuesto al Valor Agregado; más el total de los referidos intereses, comisiones e IVA 2.- La suma de las parcialidades correspondientes a las promociones de meses con o sin intereses de pagos diferidos.

Fecha límite de pago:
Fecha de corte:

COMISIONES RELEVANTES

Apertura:	$0	Aclaración improcedente: $ 150
Anualidad:	$500	Para otras comisiones consulte cláusula denominada COMISIONES del Contrato.
Reposición de Tarjeta:	$100	
Cobranza:	$250	

ADVERTENCIAS

"Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios".
"Contratar créditos que excedan tu capacidad de pago afecta tu historial crediticio".
"Realizar sólo el pago mínimo aumenta el tiempo de pago y el costo de la deuda".
"El avalista, obligado solidario o coacreditado responderá como obligado principal por el total del pago frente a la Institución Financiera".

SEGUROS

Seguro (s)	Aseguradora (s)	Cláusula:
Seguro por Accidente de Viaje	VISA	Cláusula denominada SEGURO del Contrato.
Seguro de Alquiler de Autos	VISA	
Seguros sin costo para el cliente.		

ESTADO DE CUENTA

Enviar a: domicilio _____ Consulta: vía internet _____ Envío por correo electrónico

Sucursal __X__

Aclaraciones y reclamaciones:
Unidad Especializada de Atención a Usuarios:
Domicilio: Avenida Alfonso Reyes 1500 Norte, Colonia Sarabia, Monterrey, N.L., CP 64490
Teléfono: En Monterrey 12 33 98 23 y Resto de la República 01 800 223 2672 Correo electrónico: condusef@bancoahorrofamsa.com
Página de Internet: www.bafamsa.com

Registro de Contratos de Adhesión número: 1574-435-020491/02-09932-1115
Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
Teléfono: 01 800 999 8080 y 53400999. Página de Internet. www.condusef.gob.mx