

**Anexo 1  
Carátula del Crédito**



<b>Nombre comercial del Producto: Crédito Simple Digital</b>			
<b>Tipo de Crédito: SIMPLE</b>			
<b>CAT (Costo Anual Total)</b>	<b>TASA DE INTERÉS ANUAL FIJA</b>	<b>MONTO DEL CRÉDITO</b>	<b>MONTO TOTAL A PAGAR</b>
[ ]% Sin IVA Para fines informativos y de comparación	[ ]	[ ]	[ ]
<b>PLAZO DEL CRÉDITO:</b> [ ]		<b>Fecha límite de pago:</b> [ ]	
		<b>Fecha de corte:</b> [ ]	
<b>COMISIONES RELEVANTES</b>			
<b>1.- Comisión por Apertura:</b> Es una comisión del 5% más I.V.A. <b>2.- Comisión por Gastos de Investigación:</b> Es una comisión del 5% más I.V.A. Para otras Comisiones consulte la Cláusula Sexta.			
<b>ADVERTENCIAS</b>			
Incumplir con tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios. Contratar créditos que excedan tu capacidad de pago afecta tu historial crediticio.			
<b>SEGUROS</b>			
<b>Seguros Opcionales:</b> Seguro de Vida e Invalidez total y permanente Si ____ No ____. Costo \$ ____; en una exhibición financiada.  Robo de Efectivo Si ____ No ____. Sin costo, por la adquisición del Seguro de Vida.  Seguro de Desempleo e Invalidez Si ____ No ____. Costo \$ ____; en una exhibición financiada.  Seguro de Protección integral Si ____ No ____. Costo \$ ____; en una exhibición financiada.  Seguro de Prevención de Diabetes Si ____ No ____. Costo \$ ____; en una exhibición financiada.  Seguro de Protección Celular Si ____ No ____. Costo \$ ____; en una exhibición financiada.  La contratación del seguro es opcional y la cancelación del mismo no implica la cancelación del contrato.	<b>Aseguradoras:</b> Seguro de Vida e Invalidez total y permanente: [denominación aseguradora]  <b>Aseguradoras:</b> Seguro de robo de efectivo: [denominación aseguradora]  <b>Aseguradoras:</b> Seguro de Desempleo e Invalidez: [denominación aseguradora]  <b>Aseguradoras:</b> Seguro de Protección Integral: [denominación aseguradora]  <b>Aseguradoras:</b> Seguro de Prevención de Diabetes: [denominación aseguradora]  <b>Aseguradoras:</b> Seguro de Protección Celular: [denominación aseguradora]	<b>Cláusula Décima Segunda del Contrato.</b>  En caso de que ocurra el siniestro, la Financiera será la beneficiaria hasta por el saldo del crédito.	
<b>Estado de Cuenta</b>			
Enviar a: domicilio ____ Consulta: Vía internet ____ Envío por correo electrónico ____			
<b>Aclaraciones y Reclamaciones:</b> 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 8002233233 ó 551102-4000 Correo electrónico: <a href="mailto:atencionclientes@findep.com.mx">atencionclientes@findep.com.mx</a> Página de Internet: <a href="http://www.apoyoeconomico.com.mx">www.apoyoeconomico.com.mx</a>			
<b>Registro de Contratos de Adhesión Número: 3601-439-034292/03-00543-0224</b> Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 800 999 8080 y 55 5340 0999. Página de Internet: <a href="http://www.gob.mx/condusef">www.gob.mx/condusef</a>			

“La Financiera”

“El Acreditado”

\_\_\_\_\_  
(Firma del Representante Legal)

\_\_\_\_\_  
(Firma y nombre del Acreditado)