



**ANEXO 1  
CARÁTULA DEL CRÉDITO**

<b>Nombre comercial del Producto:</b> CrediPersonal con Garantía. <b>Tipo de Crédito:</b> Simple			
<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>			
1.- <b>Comisión por Apertura:</b> Es una comisión del <b>6.5% más I.V.A.</b> 2.- <b>Comisión por Gastos de Investigación:</b> Es una comisión del <b>6.5% más I.V.A.</b> Para otras Comisiones consulte la Cláusula Sexta.			
<b>ADVERTENCIAS</b>			
Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios. Contratar créditos que excedan tu capacidad de pago afecta tu historial crediticio.			
<b>SEGUROS</b>			
Seguros Opcionales: 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.	Aseguradoras: Seguro de Vida e Invalidez total y permanente:  [denominación aseguradora] Seguro de robo de efectivo: [denominación aseguradora]  Seguro de Desempleo e Invalidez: [denominación aseguradora]  Aseguradoras: Seguro de Protección Integral: [denominación aseguradora]  Aseguradoras: Seguro de Prevención de Diabetes: [denominación aseguradora]  Aseguradoras: Seguro de Protección Celular: [denominación aseguradora]	Cláusula Décima Segunda del Contrato.  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: 800 2233 233 ó 551102 4000 Correo electrónico: : <a href="mailto:atenciónclientes@findep.com.mx">atenciónclientes@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:</b> 3601-439-038706/02-00548-0224 Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 800 999 8080 y 555340 0999. Página de Internet: <a href="http://www.gob.mx/condusef">www.gob.mx/condusef</a>			

“La Financiera”

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

“El Acreditado”

\_\_\_\_\_  
(Firma y nombre de “El Acreditado”)