

| DATOS DEL CONTRATO | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| No. de Contrato: | | |
| Nombre del Cliente (Ref. 1): | | |
| Nombre del Representante legal (Ref. 2): | | |
| Nombre del Coacreditado (Ref. 3): | | |
| Nombre del Obligado Solidario (Ref. 4): | | |
| Nombre del Cónyuge del Obligado Solidario (Ref. 17): | | |
| Nombre del Representante legal del Obligado Solidario (Ref. 4-BIS): | | |
| No. de cuenta eje: | | |
| DATOS ADICIONALES DEL CRÉDITO | | |
| Fecha de terminación (Ref. 8): | | Enganche (Ref. 7): |
| DATOS DE LOS PAGOS | | |
| Fecha: (Ref. 14): | Monto: (Ref. 13): | Monto: (Ref. 13): |
| Pago Irregular: _____ | Pago Irregular de \$ _____ | Un pago Irregular pagos regulares |
| Pago Fijos: _____ | Pago Fijos de \$ _____ | |
| Pagos Anuales: _____ | Pagos Anuales de \$ _____ | |
| | Incluye IVA por lo que pueden existir pequeñas variaciones en cada pago. | |
| Autorización: Los datos personales pueden utilizarse para mercadeo: | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| DATOS DE LA GARANTÍA | | |
| Garantía: Para garantizar el pago de este crédito, el cliente deja en garantía el bien que se describe a continuación (Ref. 6). | | |
| Bien | Descripción | Referencias |
| Vehículo: | | |
| DATOS DE LOS SEGUROS (Ref. 15) | | |
| Tipo de Seguro de Daños: _____ | Aseguradora: _____ | Monto asegurado: |
| Importe póliza \$ _____ | Vencimiento: _____ | \$ Bien |
| Tipo de seguro de Vida: _____ | Fecha para presentar renovación: | \$ Accesorios |
| Importe póliza \$ _____ | En caso de omisión "BANCOMER" | |
| Accesorios: _____ | podrá contratar los seguros. | |
| Importe póliza de garantía \$ _____ | | |
| (Leyenda de importe de seguro de Vida en caso de aplicar). | | |
| Nombre asesor: | | Registro asesor: |
| Promotoría: | | Registro gerente: |
| Nombre del gerente: | | |
| Proveedor (Ref. 5): | | |
| Cuenta de cheques: | | |
| Tipo de plan: | | |
| Nombre del vendedor: | | |



Creando Oportunidades

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre y Firma del Cliente (Ref. 1): | |
| Domicilio del Cliente: (Ref. 9): | |
| Nombre y Firma del Representante legal (Ref. 2): | |
| Domicilio del Representante legal (Ref. 18): | |
| Nombre y Firma del Coacreditado (Ref. 3): | |
| Domicilio del Coacreditado (Ref. 11): | |
| Nombre y Firma del Obligado Solidario (Ref. 4): | |
| Domicilio del Obligado Solidario (Ref. 10): | |
| Domicilio del Representante legal del Obligado Solidario (Ref. 19): | |
| Lugar y Fecha de firma del contrato: (REF. 16) Ciudad de México a de de REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN Núm: 0305-439-010903 | |