



CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO

NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO: TARJETA ORO CPM			
TIPO DE OPERACIÓN: ACTIVA			
CAT (Costo Anual Total)	TASA DE INTERÉS ANUAL ORDINARIA Y MORATORIA	MONTO O LÍNEA DE CRÉDITO	MONTO TOTAL A PAGAR O MÍNIMO A PAGAR
CAT ____% sin IVA Para fines informativos y de comparación.	ORDINARIA variable: TIE + ____ puntos porcentuales más IVA MORATORIA <u>48.00</u> % Fija más IVA.	moneto Pesos	El PAGO MÍNIMO el cual será el monto que resulte mayor conforme a las fracciones siguientes: a) La suma de: 1.5 por ciento del saldo insoluto de la parte revolvente de la línea de crédito al corte del periodo o "CICLO", sin tomar en cuenta los intereses del periodo ni el impuesto al valor agregado (I.V.A.), más los referidos intereses y el I.V.A. y; b) El 1.25 por ciento del límite de la línea de crédito. En el suceso de que el Pago Mínimo sea mayor que el saldo insoluto de la parte revolvente de la línea de crédito al corte del periodo, "LA CAJA" requerirá al "SOCIO" pagar éste último.
PLAZO DEL CRÉDITO		FECHA LÍMITE DE PAGO:	
____ MESES.		El día ____ de cada mes.	
		FECHA DE CORTE:	
		El día ____ de cada mes.	
COMISIONES RELEVANTES			
ANUALIDAD		Esta comisión aplica cada año	
COMISIÓN POR FALTA DE PAGO		Esta comisión aplica en cada ocasión que no se cubra el pago mínimo en la fecha límite exigible	
RECLAMACIÓN IMPROCEDENTE	\$250.00	Esta comisión aplica por evento	
REPOSICIÓN DE TARJETA		Esta comisión aplica por evento	
Para otras comisiones consulte el ANEXO DE COMISIONES.			
ADVERTENCIAS			
- Al ser tu crédito de tasa variable, los intereses pueden aumentar; - 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.			
SEGUROS			
Seguro de vida (saldo deudor, ayuda funeraria): obligatorio y sin costo para el Socio.	Aseguradora : HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	Cláusula: Trigésima Octava.	
Seguro (robo en cajero automático, por cargos fraudulentos): Obligatorio y sin costo para el Socio.	Aseguradora: SEGUROS SURA S.A. DE C.V.	Cláusula: Trigésima Novena.	
ESTADO DE CUENTA			
Enviar a: Domicilio ____ Correo Electrónico ☒ Consultar en: Sucursal ____			
ACLARACIONES Y RECLAMACIONES			
Unidad Especializada de Atención a Usuarios Domicilio: Calle Ignacio Altamirano No. 407, Colonia San Juan de Dios, C.P. 37004, León, Gto. Teléfono: 800 7100 800 y 477 788 8000, extensión 8142. Correo electrónico: une@cpm.coop Página de internet: www.cpm.coop			
Datos de inscripción en el registro de contratos de adhesión (RECA): 2391-004-034543/02-02292-0622.			
Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) Teléfono: 800 9998 080 y 555 340 0999 Correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx Página de internet: www.condusef.gob.mx			

La presente carátula forma parte del contrato de crédito que documenta esta operación.

FIRMAS

SOCIO

CAJA POPULAR MEXICANA,
S.C. DE A.P. DE R.L. DE C.V.

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA