

CARÁTULA DE LINEA DE CRÉDITO

Acreditado: [Nombre del cliente]

(1) Nombre comercial del producto: CRÉDITO REVOLVENTE TRAFALGAR			
Tipo de Operación: Activa			
(2) CAT (Costo Anual Total)	(3) Tasa de Interés Anual Ordinaria y Moratoria	(4) Monto o Línea de Crédito	(5) Monto Mínimo de cada Disposición
[Valor del CAT]% A la fecha de contratación, sin IVA, para fines informativos y de comparación	Ordinaria: 40% Moratoria: 70% Las Tasas indicadas son sobre saldos insolutos	\$[] pesos []/100 Moneda Nacional	\$5,000.00 (cinco mil pesos 00/100 Moneda Nacional)
(6) Plazo de la Línea de Crédito: 12 Meses	(7) Destino Autorizado de la Línea de Crédito: Productivo	(8) Fecha de Corte estará sujeta al día de la primera disposición y quedará fija mensualmente	
(9) Comisiones Relevantes:			
Este producto no genera comisiones			
(10) Advertencias:			
"Incumplir sus obligaciones le puede generar comisiones e intereses moratorios".			
"Contratar créditos que excedan su capacidad de pago afecta su historial crediticio".			
(11) Seguros			
Seguro: No Aplica	Aseguradora: No Aplica	Cláusula: No Aplica	
(12) Estado de Cuenta:			
Envío por: Correo electrónico ☐		Consulta: Vía Internet ☐	
(13) Aclaraciones y Reclamaciones:			
Unidad Especializada de Atención a Usuarios: TRAFALGAR SFP, S.A. DE C.V. S.F.P. Domicilio: Avenida Paseo de la Reforma 627, Piso 8, Oficina 801, Paseo de las Lomas, C.P. 01330, Álvaro Obregón, Ciudad de México, México. Teléfono: 5550015802 Correo electrónico: une@trafalgar.mx Página de internet: www.trafalgar.mx			
(14) Registro de Contratos de Adhesión Número: 16698-440-043348/01-00304-0226			
Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfonos: 55 5340-0999. Página de Internet: www.condusef.gob.mx			

Nombre y Firma del Acreditado: _____

Nombre y Firma del Obligado Solidario: _____

Fecha y lugar de firma: _____