

Nombre del cliente:			
Distribuidora:			
Vendedor:			
Marca de vehículo:		Submarca:	
Versión:			
Tipo de vehículo:		Modelo:	
Precio de vehículo:	\$		
Enganche:	\$ %		
Plan:			
Financiamiento de vehículo:	\$		
Plazo:			
Tasa anual:	Auto: %	Seguro: %	Accesorios: %
Aseguradora:			
Tipo de seguro de daño:		Importe de accesorios:	\$
Tipo de póliza de daño:		Póliza de garantía:	\$
Importe de seguro:	\$	Importe de seguro de vida:	\$
Tipo de seguro de vida:		Comisión por apertura:	\$
Monto total a financiar:	\$	Total seguro de daño:	\$

BENEFICIOS

REQUISITOS

* Estos importes no consideran IVA

6 MESES	12 MESES	18 MESES	24 MESES	30 MESES	36 MESES	42 MESES	48 MESES	54 MESES	60 MESES	66 MESES	72 MESES
\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

Pago	Fecha	Saldo Auto	Saldo Seguro	Saldo Seguro Vida	Saldo Accesorios	Pago Mensual	Pago Mensual Interes	IVA de los Intereses	Pago Total

Monto total a pagar*:

* Incluye Comisión por Apertura



CAT informativo: 0.0 sin IVA