

Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Banorte (BANORTE)

ANEXO "A"

Formulario de Comisiones y Tarifas

ANEXO AL CONTRATO DE AFILIACIÓN QUE CON FECHA NACIONAL Y/O AFILIACIÓN EN DIVISA DÓLARES BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, O SUCESIVO SE DENOMINARA "BANORTE" Y POR OTRA PARTE LA PERSONA I GENERALES CONSTAN EN EL ANVERSO DEL CONTRATO DE AFILIACION.		
"EL AFILIADO" conoce y está de acuerdo en cubrir a "BANORTE" por importes siguientes con cargo a su Cuenta Concentradora correspond a lo estipulado en el Anexo B:		
Comisiones por Afiliación	Moneda Nacional	Dólares
Tasa de Comisión de Operación Sobre cada Venta con tarjeta de		
crédito (Pagaré Electrónico y Manual)		
Tasa de Comisión de Operación Sobre cada Venta Con tarjeta de		
débito (Pagaré Electrónico)		
Cuota de Afiliación Unica		
Por Cada Máquina Transcriptora / Placa		
Renta Mensual		
Renta Anual		
Obligaciones y Comisiones por Incumplimiento por Afiliación	Moneda Nacional	Dólares
Facturación Mensual Mínima Exigida		
Comisión por no cubrir con lo anterior:		
Saldo Promedio Mensual Cuenta(s) Cheques Mínimo Exigido		
Comisión por no cumplir con lo anterior:		
Otros Conceptos (especificar)		
Otros Conceptos (especificar)		
% Sobre Diferencial entre Facturación Mensual Mínima Exigida y		
Facturación Mensual real del Periodo		
Monto de Fianza		
A los importes correspondientes por los conceptos antes indicados, se le En caso de no cumplir con el saldo promedio mensual en la(s) cuenta(s) de cheque "BANORTE" le cargue a su Cuenta Concentradora correspondiente una comisión promedio mensual en la(s) cuenta(s) de cheques mínimo exigido valorizado en M la(s) cuenta(s) de cheques, el resultado anterior multiplicado por la tasa interbance en el contrato de afiliación, o en su defecto la tasa líder que sustituya a ésta, divid periodo en que se realice la evaluación, menos la comisión por no cumplir el saldimínimo exigido valorizado en Moneda Nacional, siempre y cuando el resultado a "EL AFILIADO" se obliga a reportar de forma inmediata a "BANORTE al número telefónico o dirección en Internet que le sea comunicada por fraudulentas. El presente anexo se firma en la ciudad de	es mínimo exigido, adicional por servicio calcul oneda Nacional menos el sa aria de equilibrio (TIIE), seg ido por 360 y multiplicado e o promedio mensual en la(s) nterior sea positivo. "toda actividad sospect or "BANORTE", a efecto el día de 5.A.,	"EL AFILIADO" acepta que lada como sigue: El saldo ldo promedio mensual real en gún se identifica a dicha tasa el resultado por los días del o cuenta(s) de cheques nosa al 01800 714 2086 o os de prevenir situaciones
APODERADO (NOMBRE Y FIRMA) "EL AFILIADO" (REPRESENTADO POR:) (NOMBRE Y FIRMA DE APOI	DER A DO)	MBRE Y FIRMA)