

No. de Crédito.

| Nombre Comercial del Producto tumeta.kubo | | | Tipo de Crédito: Crédito Simple | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|----------------------|--|--|
| CAT(Costo Anual | Tasa de Interés A | nual Fija | Tasa de Interés | Monto o | Monto | Vigencia del | | |
| Total) | (cláusula 5) | | Moratorio Fija | Línea de | Total a | contrato | | |
| "Para fines | | | (cláusula 6) | Crédito | Pagar | | | |
| | | | | | | | | |
| informativos y de | | | | | | | | |
| comparación" | | | | | | | | |
| | Anual | | % | \$ | \$ | 156 Semanas | | |
| % sin IVA. EI CAT | 711001 | | ,,, | | | 100 Comunac | | |
| | | | | | | | | |
| de financiamiento | | | | | | | | |
| expresado en | | | | | | | | |
| términos | | | | | | | | |
| porcentuales anuales | | | | | | | | |
| que, para fines | | | | | | | | |
| informativos y de | | | | | | | | |
| comparación, | | | | | | | | |
| incorpora la totalidad | | | | | | | | |
| · · | | | | | | | | |
| de los costos y | | | | | | | | |
| gastos inherentes a | | | | | | | | |
| los Préstamos. | | | | | | | | |
| Plazo del Crédito: | Fecha Límite | de pago: | | | Fecha de Cor | te: | | |
| | | | | | | | | |
| Baria da caba da característico | 1 | | to distribute di dell'esse situati | | | | | |
| Periodos sobre los que se calcu ordinarios: | liara los intereses | Per | iodicidad del vencimi | iento de las a | mortizaciones: | | | |
| | | | | | | | | |
| | | Comision | es Relevantes | | | | | |
| | | 1 | | | o (más IVA) | | | |
| | | Única | | | ole | | | |
| Por pago vía transferencia en Banco o Institución de Por evento \$12.93 | | | | | | | | |
| Crédito con ficha referenciada RAP*: • Por pago en Supermercado: Por evento \$12.93 | | | | | | | | |
| Por pago en Supermercado: Por pago en tiendas de conveniencia: | | · | | \$12.93 | | | | |
| Por domiciliación de pagos: | | · | | \$6.00 | | | | |
| Por cobranza extrajudicial: | | | | | | | | |
| Hasta \$500.00De \$500.01 a \$750.00 | | Por evento Por evento | | \$43.10 \$64.66 | \$43.10 \$64.66 | | | |
| ■ De \$750.01 a \$7,50.00 | | Por evento | | \$86.20 | | | | |
| Más de \$1,000.01 | | Por evento | Por evento \$129.31 | | | | | |
| Por cobranza judicial: | | Por evento | | | el 20% sobre el do, mínimo \$431 | monto adeudado | | |
| Reclamación improcedente: Por event | | Por evento | | \$129.31 | | | | |
| | | | | | | | | |
| Para mayores informes consulta e | | | OMEND N/ | | 1070000 | | | |
| *Señalar como beneficiario a Ku-bo. Financiero, S.A.P.I de C.V. SOFOM E.N.R., Número de cuenta 4054972260, por omisión se cobrará \$25.86 | | | | | | | | |
| por evento más IVA. Advertencias | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| a. Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios. | | | | | | | | |
| b. Contratar créditos por arriba de tu capacidad de pago puede afectar tu historial crediticio. Seguros | | | | | | | | |
| Seguro: Seguro de Vida | Compañía Asegurado | | Póliza de Seguro | Cobertura: | Monto de la | Vigencia del seguro: | | |
| (obligatorio) a cargo del | 2 Simpama / toogaraat | | número: | Josephana. | prima: | De: | | |
| Acreditado | | | | | | A: | | |
| | | | | | | | | |
| SI No_X | | | | | i . | | | |

| Datos Generales Del Cliente | | | | | | | | |
|--|--|--|----------------------------|---|--|--|--|--|
| Nombre, razón social o denominación: | | | | | | | | |
| RFC: | Domicilio convencional: | | | | | | | |
| Nacionalidad: Correo electrónico: | Teléfono fijo : Cuenta Clabe: | | Celular : Banco: | | | | | |
| Estado de Cuenta: Consulta vía internet: _x_ | Envío por correo electrónico: | | | | | | | |
| Autorización para el uso de datos personales. El cliente autoriza a Kubo, a que haga uso de sus datos personales, para mercadeo, el adecuado análisis de capacidad de pago, historial crediticio, seguimiento comercial, estadísticas internas, información que soliciten las Autoridades competentes, procesos de recuperación y procesos legales que se pudieran dar en un futuro, así como toda aquellas actividades de la relación jurídica que exista entre las partes, siempre al amparo de lo determinado por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y demás leyes aplicables de conformidad con el Aviso de Privacidad publicado en el Portal. | | | | | | | | |
| AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACION EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA | | | | | | | | |
| para que por conducto de sus | samente a KU-BO. FINANCIERO, SAPI DE funcionarios facultados lleve a cabo Inve a la Empresa que represento en Trans Unio | estigaciones, sobre mi | Nombre: | | | | | |
| y de la información contenida en conozco la naturaleza y alcan FINANCIERO, SAPI DE C.V. SO consultas periódicas sobre mi hi | la naturaleza y alcance de las sociedades de los reportes de crédito y reporte de crédito ce de la información que se solicitara, DFOM, E.N.R. hará de tal información y de storial o el de la empresa que represento, e por un período de 3 años contados a partir se mantenga la relación jurídica. | de especial; declaro que del uso que KU-BO. que ésta podrá realizar consintiendo que esta | | | | | | |
| Lugar y fecha en que se firma la | cha en que se firma la autorización: | | | Firma de El Cliente Folio: Fecha de consulta: | | | | |
| Nombre del Funcionario que reca | | | | | | | | |
| SAPÍ DE C.V. SOFOM, E.N.R. y control y cumplimento del artíc Crediticia; mismo que señala de control de contro | este documento quede bajo custodia de I n/o Sociedad de Información Crediticia cons ulo 28 de la Ley para Regular las Socie que las Sociedades sólo podrán proporcio la autorización expresa del Cliente mediante | ultada para efectos de dades de Información onar información a un | | | | | | |
| Aclaraciones y Reclamaciones | : | | | | | | | |
| Unidad Especializada de Atención a Usuarios de KU-BO. FINANCIERO SAPI DE C.V. SOFOM, E.N.R. Domicilio: Calle Ajusco número 28, Colonia Los Alpes, C.P. 01010, Delegación Álvaro Obregón, México, Distrito Federal. Teléfono: (55) 62690024 correo electrónico: soporte@kubofinanciero.com Página de Internet: www.kubofinanciero.com | | | | | | | | |
| CONDUSEF: Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros. En el territorio nacional 01 800 999 80 80. En el Distrito Federal y Área Metropolitana (55) 53 40 09 99 www.condusef.gob.mx o al correo electrónico opinion@condusef.gob.mx, o bien, podrá acudir a la siguiente dirección Av. Insurgentes Sur No. 762, Col. Del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, México, D. F. De manera que, enteradas las partes de su fuerza y valor legal lo suscriben sujetándose al cumplimiento de las obligaciones contenidas en las cláusulas que se indican en el Contrato, firmando de conformidad el día de del 2013. | | | | | | | | |
| CLIENTE KU-BO. FINANCIERO S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. | | | | | | | | |
| | | Rodrigo Martínez González. | | | | | | |