

[], [], a [] de [] de []
Ciudad Entidad Federativa Día Mes Año

Instruyo y autorizo que, con base en la información que se indica en esta comunicación, se realicen cargos periódicos en mi cuenta conforme a lo siguiente:

1 - Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito o préstamo, según corresponda, que pretende pagarse por medio del presente Cargo a Cuenta: _____.

2 - Bien, servicio o crédito o préstamo, a pagar _____ En su caso, el número de identificación generado por el proveedor (*dato no obligatorio*): _____.

3 - Tratándose de los pagos del crédito o préstamo objeto de este Cargo a Cuenta, indicar a continuación si este es designado como un Crédito Asociado a la Nómina respecto del cual, de conformidad con las disposiciones emitidas por el Banco de México en la Circular 3 /2012 o aquellas otras emitidas posteriormente, el banco que lleva la cuenta aquí referida deba realizar los cargos respectivos en el lugar del orden de prelación que deba seguirse con respecto a los demás cargos solicitados a esa misma cuenta:

SI [] NO []

4 - Periodicidad del pago (*Facturación*) (*Ejemplo: semanal, quincenal, mensual, bimestral, semestral, anual, etc.*): _____ o, en su caso, el día específico en el que se solicita realizar el pago: _____.

5 - Nombre del banco que lleva la cuenta de depósito a la vista o de ahorro en la que se realizará el cargo: _____.

6 - Cualquiera de los datos de identificación de la cuenta, siguientes:

Número de tarjeta de débito (*16 dígitos*): _____;

Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (*18 dígitos*): _____, o

Número de teléfono móvil asociado a la Cuenta: _____.

7 - Monto máximo fijo del cargo autorizado por el periodo de facturación: \$ _____.

En lugar del monto máximo fijo, si el crédito indicado en esta comunicación es de un crédito revolving asociado a una tarjeta de crédito que no sea designado en esta misma solicitud como un Crédito Asociado a la Nómina, el titular de la cuenta podrá optar por autorizar alguna de las opciones de cargo siguientes (*marcar con una X la opción que, en su caso, corresponda*):

* El importe del pago mínimo del periodo: ☐

* El saldo total para no generar intereses en el periodo: ☐

* Un monto fijo: ☐ (*en este último caso, especificar el monto: \$ _____*).

9 - Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.

En lugar de lo anterior, esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta vence en la siguiente fecha: _____.

Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la cancelación del presente Cargo a Cuenta sin costo a mi cargo.

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)

Banca Afirme, S. A., Institución de Banca Múltiple, Afirme Grupo Financiero.