



Nombre Comercial del Producto tumeta.kubo		Tipo de Crédito: Crédito Personal			
CAT(Costo Anual Total) "Para fines informativos y de comparación"	Tasa de Interés Anual Fija (cláusula 5)	Tasa de Interés Moratorio Fija (cláusula 6)	Monto o Línea de Crédito	Monto Total a Pagar	Vigencia del contrato
___ % sin IVA. El CAT 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.	Anual	%	\$	\$	156 Semanas
Plazo del Crédito:		Fecha Límite de pago:		Fecha de Corte:	
Periodos sobre los que se calculará los intereses ordinarios:		Periodicidad del vencimiento de las amortizaciones:			
Comisiones Relevantes					
Concepto	Periodicidad	Monto (más IVA)			
• Por apertura:	Única	Máximo 4.31% del monto otorgado.			
• Por pago vía transferencia en Banco o Institución de Crédito con ficha referenciada RAP* :	Por evento	\$12.93			
• Por pago en Supermercado:	Por evento	\$12.93			
• Por pago en tiendas de conveniencia:	Por evento	\$12.93			
• Por domiciliación de pagos:	Por evento	\$6.00			
• Por cobranza extrajudicial:					
▪ Hasta \$500.00	Por evento	\$43.10			
▪ De \$500.01 a \$750.00	Por evento	\$64.66			
▪ De \$750.01 a \$1,000.00	Por evento	\$86.20			
▪ Más de \$1,000.01	Por evento	\$129.31			
• Por cobranza judicial:	Por evento	Hasta el 20% sobre el monto adeudado liquidado, mínimo \$431.04			
• Reclamación improcedente:	Por evento	\$129.31			
Para mayores informes consulta el Portal: www.kubofinanciero.com					
*Señalar como beneficiario a KU-BO FINANCIERO S.A. DE C.V. S.F.P., Número de cuenta 0846290058 de Banco Banorte, 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 (obligatorio) a cargo del Acreditado	Compañía Aseguradora:	Póliza de Seguro número:	Cobertura:	Monto de la prima:	Vigencia del seguro: De: A:
SI ___ No X					

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: <u> x </u> 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	
Por este conducto autorizo expresamente a KU-BO FINANCIERO S.A. de C.V., S.F.P. para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio en Trans Union, S. A. SIC. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que KU-BO FINANCIERO S.A. de C.V., S.F.P. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica. Autorización para: Persona Física (PF) <u> Sí </u> Fecha en que se firma la autorización: _____	Nombre: Firma de El Cliente
Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de KU-BO FINANCIERO S.A. de C.V., S.F.P. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa. IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física.	Folio: _____ Fecha de consulta: _____
Aclaraciones y Reclamaciones: Unidad Especializada de Atención a Usuarios de KU-BO FINANCIERO S.A. DE C.V., S.F.P. 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	
Registro de Contratos de Adhesión Número: 9493-140-018125/01-05488-0914 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 2014.	
CLIENTE _____	KU-BO FINANCIERO S.A. DE C.V., S.F.P. _____ Apoderado Legal