

MONTO MINIMO DE APERTURA Y SALDO PROMEDIO MENSUAL MINIMO

	Cuenta Básica Público en General	Cuenta Básica de Nómina	Cuenta Kapital PF	Cuenta Kapital PFAE	Nómina Kapital	Kapital Kids	Cuenta Kapital PYME
Monto mínimo de Apertura	\$0.00	\$0.00	\$1,000.00	\$2,000.00	\$0.00	\$500.00	\$5,000.00
Saldo diario promedio mensual mínimo	\$3,000.00 (1)	\$ 0.00 (2)	\$3,000.00	\$3,000.00	\$0.00	\$500.00	\$2,500.00

(1) De no mantenerlo en 3 meses consecutivos KAPITAL BANK cancelará la cuenta (2) De no recibir depósitos durante 6 meses consecutivos se podrá cambiar a Cuenta Básica Público en General, avisando al cliente por escrito 30 días antes.

MONTO MINIMO DE APERTURA EN PRODUCTOS DE INVERSION

	Pagaré con rendimiento liquidable al vencimiento	CEDES	PLAN CRECE
Monto mínimo de Apertura	\$1,000.00	\$10,000.00	\$10,000.00

MONTO MINIMO DE APERTURA EN PRODUCTOS NÓMINA PLUS Y PERSONAL PLUS

	Nómina Plus	Personal Plus
Monto mínimo de apertura	No aplica	No aplica
Saldo mínimo promedio mensual	No aplica	No aplica
Monto mínimo para generar rendimientos	\$2,000.00 (dos mil pesos 00/100 m.n.)	\$3,000.00 (tres mil pesos 00/100 m.n.)
Rendimiento/Tasa Anual Fija	90% de CETES a 28 días	60% de CETES a 28 días

COMISIONES POR PRODUCTO

Concepto de la comisión /Producto	Cuenta Kapital PF	Cuenta Kapital PFAE	Nómina Kapital	Kapital Kids	Cuenta Kapital PYME
No Mantener el saldo promedio diario mensual requerido por la Cuenta. O No mantener el saldo promedio mínimo mensual requerido.	\$170.00 por evento	\$170.00 por evento	\$0.00	\$170.00	\$250.00 Por evento
Cuota por uso de Internet (Banca por internet)	\$20.00 Mensual	\$480.00 anual	\$20.00 Mensual	No aplica	\$480.00 anual
Emisión de Plástico Adicional.	\$120.00 Por evento				
Reposición de plástico por robo o extravío.	\$120.00 Por evento				
Reposición de dispositivo electrónico de seguridad (TOKEN, e llave, netkey, tarjetas de acceso seguro, etc.)	\$300.00 Por evento				
Emisión de Orden Pago (traspaso) mismo día interbancario (SPEI). Banca por Internet.	\$4.00 Por evento				
Emisión de Orden de Pago (traspaso) mismo día interbancario "SPEI". Ventanilla	\$60.00 por evento				
Emisión de Estado de Cuenta adicional y/o impresión de movimientos. O lease también "impresa de movimientos"	\$20.00				
Aclaraciones Improcedentes de la Cuenta (movimientos o cargos no reconocidos) Contratación y situación de la cuenta o Ventanilla	\$300.00 por evento				
Aclaraciones Improcedentes de la Cuenta (movimientos o cargos no reconocidos) cajero automático propio.	\$100.00 por evento				
"Aclaraciones Improcedentes de la Cuenta (movimientos o cargos no reconocidos)" o "Aclaraciones improcedentes de la cuenta (movimientos o cargos no reconocidos) de la tarjeta prepagada asociada a la cuenta de depósito a la vista" Cajero automático otros Bancos.	\$100.00 por evento				
Aclaraciones Improcedentes de la Cuenta (movimientos o cargos no reconocidos) cajero automático extranjero otros Bancos.	\$300.00 por evento	No Aplica	No aplica	No aplica	No aplica

Cheque librado	\$5.00 por cada cheque a partir del 4° cheque girado al mes. Aplica para cuentas con chequera	No aplica	\$5.00 por cada cheque a partir del 6° cheque girado al mes. Aplica para cuentas con chequera
Cheque de Caja (Ventanilla)	\$125.00 por evento		
Intento de sobregiro por Cheque devuelto en Cámara de Compensación. o Intento de sobregiro por cheque devuelto en Ventanilla	\$850.00 Por evento. La comisión efectiva a cobrar será por la diferencia entre el "valor del cheque devuelto por falta de fondos" menos el "saldo disponible de la cuenta al momento de la presentación del cheque" máximo \$850.00. No aplica para Kapital Kids, o cuentas que no haya solicitado chequera		

SERVICIOS SIN COBRO DE COMISIONES

-Tarjeta de débito Titular. - Por Manejo de cuenta.	- Estado de cuenta Mensual. - Por Consulta saldo vía Internet.	- Retiros y Consultas en cajeros propios y de Scotiabank. - Abonos de recursos a la cuenta por cualquier medio.
--	---	--

PRODUCTOS SIN COBRO DE COMISIONES

Cuenta Básica Público en General Cuenta Básica de Nómina	Pagaré CEDE Plan Crece	Nómina Plus Personal Plus
---	------------------------------	------------------------------

RESTRICCIÓN A RETIROS

El monto máximo de retiros en Cajeros Automáticos de Banco Autofin México es de \$5,000.00 diarios y el número máximo de transacciones es de tres diarias.

IMPORTANTE: Las operaciones realizadas a través de los comisionistas bancarios podrán generar una Comisión, consulte antes de realizar su operación.

De conformidad con lo establecido por la Circular 22/2010 de Banco de México, por Consulta de Saldos y/o Retiro de Efectivo en Cajeros Automáticos de Otros Bancos, será el Banco Dueño del Cajero el que establecerá y en su caso le Cobrará la Comisión, con el consentimiento del usuario del Cajero al momento de efectuar la Consulta ó el Retiro.

El importe de las comisiones no incluye Impuesto al Valor Agregado

Producto:	Plazo en días:	Número de Cuenta:
Sucursal :	Cuenta CLABE:	
Institución de Banca Múltiple: BANCO AUTOFIN MÉXICO, S. A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE		

RÉGIMEN DE INVERSIÓN

Por medio de la presente me permito INSTRUIR a Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple, a efecto de que a partir de la fecha de suscripción de la presente instrucción y hasta el momento en que exista una instrucción distinta que conste por escrito y con fecha posterior, se realicen las reinversiones automáticas e ininterrumpidas de los productos de mi titularidad, para que en la fecha del vencimiento de cada inversión del producto, se dé por terminada esa inversión, y se realice la contratación de una nueva inversión con el mismo producto en los términos del "Régimen de Inversión" **que serán pactadas en moneda nacional, conforme a la tasa de interés y demás términos y condiciones vigentes aplicables a ese tipo de instrumentos en la fecha en que se realice la nueva inversión.**

Producto:	Importe Inicial:	Plazo en días naturales:
-----------	------------------	--------------------------

Tipo de Reinversión ("Capital" o "Capital más intereses menos ISR"):

FIRMA(S) DE CONSENTIMIENTO

Otorgo(amos) mi (nuestro) consentimiento respecto al "Régimen de Inversión" en el presente documento el cual forma parte integral del **CONTRATO MÚLTIPLE DE CAPTACIÓN PERSONAS FÍSICAS Y PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL** que en esta misma fecha celebro(amos) con Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple.

Nombre y firma del Cliente

Nombre y firma de Cotitular (en su caso)

Otorgo(amos) mi (nuestro) consentimiento respecto a todos los datos asentados en el presente documento el cual forma parte integral del **CONTRATO MÚLTIPLE DE CAPTACIÓN PERSONAS FÍSICAS Y PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL** que en esta misma fecha celebro(amos) con Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple

SI

NO

(Seleccione con una "X" la opción deseada)

Autorizo(amos) expresamente a BANCO AUTOFIN MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE a que comparta mi (nuestra) información y/o datos y/o documentos con cualquiera de las entidades que forman parte directa o indirectamente de BANCO AUTOFIN MÉXICO, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, y/o aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios, para efectos de contratar, en su caso, cualquier producto o servicio financiero con alguna de dichas entidades o con motivo de la relación que mantiene o se llegue a tener con la misma, la autorización que se otorga no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades antes mencionadas.*

* Esta autorización se podrá revocar en cualquier momento por escrito manifestando mi voluntad para la cancelación.

SI	NO
-----------	-----------

(Seleccione con una "X" la opción deseada)

Nombre y firma del Cliente	Nombre y firma de Cotitular (en su caso)
----------------------------	--

Producto:	Plazo en días:	Número de Cuenta:
Sucursal:	Cuenta CLABE:	
Institución de Banca Múltiple: BANCO AUTOFIN MÉXICO, S. A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE		

BENEFICIARIOS			
1. Nombre completo:	Relación o parentesco con el Titular	Teléfono	% de participación
Domicilio: Calle Número Colonia CP Ciudad Estado			
2. Nombre completo:	Relación o parentesco con el Titular	Teléfono	% de participación
Domicilio: Calle Número Colonia CP Ciudad Estado			
3. Nombre completo:	Relación o parentesco con el Titular	Teléfono	% de participación
Domicilio: Calle Número Colonia CP Ciudad Estado			
4. Nombre completo:	Relación o parentesco con el Titular	Teléfono	% de participación
Domicilio: Calle Número Colonia CP Ciudad Estado			
5. Nombre completo:	Relación o parentesco con el Titular	Teléfono	% de participación
Domicilio: Calle Número Colonia CP Ciudad Estado			

FIRMA(S) DE CONSENTIMIENTO

Otorgo(amos) mi (nuestro) consentimiento respecto a todos los datos asentados en el presente documento el cual forma parte integral del **CONTRATO MÚLTIPLE DE CAPTACIÓN PERSONAS FÍSICAS Y PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL** que en esta misma fecha celebro(amos) con Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

(Seleccione con una "X" la opción deseada)

Autorizo(amos) expresamente a BANCO AUTOFIN MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE a que comparta mi (nuestra) información y/o datos y/o documentos con cualquiera de las entidades que forman parte directa o indirectamente de BANCO AUTOFIN MÉXICO, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, y/o aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios, para efectos de contratar, en su caso, cualquier producto o servicio financiero con alguna de dichas entidades o con motivo de la relación que mantiene o se llegue a tener con la misma, la autorización que se otorga no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades antes mencionadas.*

* Esta autorización se podrá revocar en cualquier momento por escrito manifestando mi voluntad para la cancelación.

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

(Seleccione con una "X" la opción deseada)

Nombre y firma del Cliente

Nombre y firma de Cotitular (en su caso)