

“FORMATO PARA SOLICITAR LA INSTRUCCIÓN DE CARGO PARA CRÉDITOS ASOCIADOS A LA NÓMINA”

ANEXO AL CONTRATO ÚNICO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS, CELEBRADO POR UNA PARTE POR SCOTIABANK INVERLAT, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SCOTIABANK INVERLAT, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL ACREDITANTE” Y POR OTRA, LA PERSONA CUYOS DATOS Y FIRMA SE ENCUENTRAN EN LA SOLICITUD Y CARÁTULA DEL CONTRATO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL ACREDITADO”, EL “ACREDITADO” OTORGA EL SIGUIENTE MANDATO BAJO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN.

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

Otorgo el presente Mandato para que el Acreditante realice a mi nombre y representación, con base en la información que se indica en esta comunicación, los cargos periódicos en la cuenta que más adelante se establece conforme a lo siguiente:

1. Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito o préstamo, según corresponda, que pretende pagarse por medio del presente mandato:

2. Bien, servicio o crédito, 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 mandato, 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 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*): _____,0

Número del teléfono móvil asociado a la cuenta: _____

7. Monto máximo fijo del cargo autorizado por periodo de facturación: \$ _____
En lugar del monto máximo fijo, si el crédito indicado en esta comunicación es de un crédito revolvente 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: o

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

8. Como excepción a lo anterior, si el crédito indicado en esta comunicación es un crédito revolvente designado como Crédito Asociado a la Nómina, indicar a continuación si el cargo mensual deberá hacerse por el límite máximo del 10% del promedio de los abonos en la cuenta indicada en esta solicitud por las cantidades correspondientes a las prestaciones laborales del cuentahabiente, calculado conforme a las disposiciones emitidas por el Banco de México o, en lugar de dicho límite, un porcentaje inferior (marcar con una X la opción que, en su caso, corresponda):

Límite máximo del 10%

Límite menor del 10% El cual será del _____ (indicar porcentaje)

9. Este mandato 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 mandato sin costo a mi cargo.

Asimismo, estoy enterado que, en caso de que este mandato sea para el pago de un Crédito Asociado a la Nómina, la institución que lleva mi cuenta de depósito inmovilizará los recursos provenientes de prestaciones laborales que se abonen a ella, en la fecha de abono previa más próxima a aquella en que deba realizarse el pago de dicho Crédito Asociado a la Nómina, por el monto correspondiente al pago respectivo. Por lo anterior, reconozco que no podré hacer uso de los recursos abonados a mi cuenta por el monto correspondiente desde la fecha mencionada*

*La Institución no estará obligada a incluir en el presente Anexo este párrafo, en aquellos casos en que la fecha de abono de los recursos provenientes de prestaciones laborales sea la misma fecha en la que se deba realizar el pago correspondiente.”

A t e n t a m e n t e

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)