



Ciudad de \_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 202\_.

**CARTA DE INSTRUCCIÓN DE DISPOSICIÓN DEL CRÉDITO DE AUTO Y SEGURO DE DAÑOS**

DESCRIPCIÓN DEL BIEN OTORGADO EN PRENDA: *(Descripción del automóvil)*

TIPO DE CLIENTE: \_\_\_\_\_

FOLIO: \_\_\_\_\_

CLIENTE: \_\_\_\_\_

NO. CLIENTE CIS: \_\_\_\_\_

NO. DE CUENTA: \_\_\_\_\_

TASA ANUAL FIJA DEL AUTO: \_\_\_\_ % VALOR FACTURA DEL AUTO: \$ \_\_\_\_\_ TOTAL DEL ENGANCHE: \$ \_\_\_\_\_

TASA ANUAL FIJA DEL SEGURO: \_\_\_\_ % VALOR SEGURO: \$ \_\_\_\_\_

TIPO DE CONTRATACIÓN DEL SEGURO: \_\_\_\_\_

MONTO DEL CREDITO: \_\_\_\_\_

PAGO MENSUAL DE: \$ \_\_\_\_\_

IVA DE INTERES (DEL PRIMER PAGO): \$ \_\_\_\_\_

TOTAL DEL PRIMER PAGO: \$ \_\_\_\_\_

FECHA PRIMER PAGO: **(DD/MM/AAAA)**

FECHA DEL ULTIMO PAGO: **(DD/MM/AAAAA)**

EJECUTIVO: \_\_\_\_\_

SUCURSAL: \_\_\_\_\_

PROMOTOR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ACREDITADO  
(SUSCRIPTOR GARANTIA PRENDARIA)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL COACREDITADO (EN SU CASO)

**CONTRATO DE PAGO INMEDIAUTO**

**NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN (RECA): 0310-439-031473/09-01558-0625.**