

CARTERA DE CONSUMO CARTERA COMERCIAL

COMISIONES, CARGOS Y TASAS PARA PERSONAS FÍSICAS

Préstamos Personales

Préstamos Personales			
Concepto*	Forma de Cobro	Precio Final	Precios Sin Impuestos Nacionales
Cargo por Seguro de Vida		Sin cargo	Sin cargo
Comisión por precancelación total	Por cada operación, sobre capital a cancelar	Transcurrido la cuarta parte del plazo original o 180 días corridos desde su otorgamiento (el mayor de ambos): Sin Cargo	
	Por cada operación, sobre capital a cancelar	No transcurrido la cuarta parte del plazo original o 180 días corridos desde su otorgamiento (el mayor de ambos): 6.05%	5.00%
Comisión por precancelación parcial	Por cada operación, sobre capital a cancelar	6.05%	5.00%
Cargo por pago en entidades/ ATM's habilitadas a tal fin	Por cada pago	\$ 1,022.52	\$ 845.06
Cargopor Gestión de Cobranzas	A partir del 5to. día desde el vencimiento de cada cuota	\$ 2,439.39	\$2,016.85
Cargo por aviso de vencimiento			
En formato papel	Mensual	Sin Cargo	Sin Cargo
En formato electrónico	Mensual	Sin Cargo	Sin Cargo

"Usted puede consultar el "Régimen de Transparencia" elaborado por el Banco Central sobre la base de la información proporcionada por los sujetos obligados a fin de comparar los costos, características y requisitos de los productos y servicios financieros, ingresando a:
[http://www.bcra.gov.ar/BCRAyVos/Regimen de transparencia.asp.](http://www.bcra.gov.ar/BCRAyVos/Regimen%20de%20transparencia.asp)"

Los abajo firmantes declaramos haber leído en su totalidad y recibida copia íntegra de estas "Comisiones, Cargos y Tasas para personas físicas" que rigen el producto Préstamo Personal solicitado, aceptando los mismos de conformidad.

Lugar: _____ Fecha: ___ / ___ / ___

Firma del Titular:	Firma del Co titular y/o Cónyuge / Conviviente:	Firma del Apoderado:
Nombre/s y apellido/s completo/s (sin abreviaturas ni iniciales)	Nombre/s y apellido/s completo/s (sin abreviaturas ni iniciales)	Nombre/s y apellido/s completo/s (sin abreviaturas ni iniciales)
Documento: tipo y Nro.	Documento: tipo y Nro.	Documento: tipo y Nro.

Para uso exclusivo del Banco

Verif. de firma:

A MODO DE RECEPCIÓN SIN QUE ELLO IMPLIQUE CONFORMIDAD NI ACEPTACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD