

CARTERA DE CONSUMO  CARTERA COMERCIAL

## COMISIONES, CARGOS Y TASAS PARA PERSONAS FÍSICAS

### Préstamos Personales

| Concepto*  | Forma de Cobro   | Préstamos Personales \$  |
|--|--|--|
| Cargo por Seguro de Vida                                 |  | Sin cargo  |
| <b>Comisión por precancelación total</b>                 | 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%  |
| Comisión por precancelación parcial                      | Por cada operación, sobre capital a cancelar             | 6.05%  |
| Cargo por pago en entidades/ ATM's habilitadas a tal fin | Por cada pago  | \$775,81   |
| Comisión por Gestión de Cobranzas                        | A partir del 5to. día desde el vencimiento de cada cuota | \$2439.39  |
| <b>Cargo por aviso de vencimiento</b>                    |  |  |
| En formato papel   | Mensual  | Sin Cargo  |
| En formato electrónico                                   | Mensual  | Sin Cargo  |

\* Los cargos y comisiones incluyen IVA.

"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.gob.ar/BCRAyVos/Regimen\\_de\\_transparencia.asp](http://www.bcra.gob.ar/BCRAyVos/Regimen_de_transparencia.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**