

PAGARÉ

Bueno por \$ _____

A través de la suscripción de este PAGARÉ, el SUSCRIPUTOR se obliga incondicionalmente pagar, sin protesto o requisito previo alguno, a la orden de BNP PARIBAS PERSONAL FINANCE, S.A. DE C.V., Sociedad Financiera de Objeto Limitado Filial, en adelante BNP PARIBAS, la cantidad de \$ _____ (_____ pesos ___ /100 M.N.), en su domicilio ubicado en Av. Paseo de la Reforma 115 – Piso 5, Col. Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11000, México, Distrito Federal o, a través de otro medio o lugar que BNP PARIBAS me indique. Monto que comprende el capital dispuesto y recibido, adicionado por los intereses ordinarios calculados a razón de aplicar un factor de _____%.

El importe de este PAGARÉ será liquidado por el SUSCRIPUTOR mediante _____ pagos quincenales iguales y sucesivos, pagaderos sin excepción ni demora y sin necesidad de requerimiento judicial alguno.

La falta de pago oportuno de cualquier cantidad pagadera conforme a este PAGARÉ, generará gastos de cobranza a cargo del SUSCRIPUTOR, por el equivalente al 25% (veinticinco por ciento) de la(s) cantidad(es) vencida(s) y no pagada(s).

La falta de pago oportuno de cualquier pago de capital y/o intereses, será causa de vencimiento anticipado de este Pagaré, por lo que BNP PARIBAS podrá exigir el saldo total insoluto, más sus intereses ordinarios y gastos de cobranza en su caso.

Con fundamento en el artículo 128 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, el SUSCRIPUTOR irrevocablemente extiende el término de presentación de este Pagaré hasta el año 2014 (dos mil catorce).

Para todo lo relativo a la interpretación, cumplimiento o requerimiento judicial de las obligaciones contraídas en este Pagaré, El Suscriptor se somete expresamente a la Leyes aplicables de los Estados Unidos Mexicanos y, a la jurisdicción de los tribunales competentes de la Ciudad de México, Distrito Federal o de la Ciudad en que se suscribe el presente PAGARÉ, a elección de BNP Paribas, renunciando a cualquier otro fuero que pudiese corresponderle por razón de su domicilio presente o futuro.

Lugar y fecha de firma: _____

EL SUSCRIPUTOR

Nombre completo

Firma

Domicilio del Suscriptor:

Calle y No.: _____ Col.: _____

Delegación, Municipio o Población: _____ Estado: _____

Código Postal: _____