

Trámite N°:
Tipo de Documento:
Número:
Nombre/s y Apellido/s (completos):
Caja de Ahorro en Pesos: <input type="checkbox"/>
Paquete de Productos: <input type="checkbox"/>

El Préstamo Prendario se debitará de la Caja de Ahorro en Pesos.



**DATOS DEL PRÉSTAMO PRENDARIO**

Solicitud N°:
Apertura N°:
Fecha:

**Datos a completar por el Concesionario / Dealer**

Nombre:			
Tipo de operación:			
AC	<input type="checkbox"/>	S/A	<input type="checkbox"/>
Preaprobado	<input type="checkbox"/>	Trámite Normal	<input type="checkbox"/>
Pesos	<input type="checkbox"/>	Tasa Fija	<input type="checkbox"/>

**Datos del Solicitante**

Nombre/s y Apellido/s (completos):			
Domicilio particular: Calle:			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	
Teléfono Particular:		Teléfono Celular:	
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:
Tipo de Documento: DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> Otros* <input type="checkbox"/> (*solo para extranjeros)			Número:
Emitido por:		Sexo: Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/>			
Matrimonio: Régimen de Comunidad <input type="checkbox"/> Régimen de separación de bienes <input type="checkbox"/>			
Uniones convivenciales: Pacto de convivencia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Nombre/s y Apellido/s (Padre):			
Nombre/s y Apellido/s (Madre):			
N° CUIT/CUIL/CDI según constancia exhibida:			
Si no posee, indicar motivo:			
Categoría IVA: Monotributo <input type="checkbox"/> Resp. insc. (Agente de Retención) <input type="checkbox"/> Resp. insc. <input type="checkbox"/>			
No categorizado <input type="checkbox"/> Cons. final <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/>			
Domicilio constituido*: Calle:			
(*completar solo si el domicilio de residencia difiere del indicado en el Documento de Identidad)			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	
Domicilio actual: Propio <input type="checkbox"/> Hipoteca cuota <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Cuota mensual <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> N° de años de residencia:			
Estado patrimonial: Inmuebles <input type="checkbox"/> Otros bienes <input type="checkbox"/> Pasivos <input type="checkbox"/> Tarjetas/Cuentas <input type="checkbox"/>			
Email:			
eResumen de avisos prendarios: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

**Datos Laborales (solo para participantes)**

Actividad:			
Relación de dependencia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/>			
Ramo comercial:			
Título/Ocupación:		N° de matrícula profesional:	
Nombre de la empresa:		Cargo:	Fecha de ingreso:
Domicilio de la empresa: Calle:			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	
Teléfono de la Empresa:		Ingresos mensuales en pesos:	
Otras fuentes de ingreso: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Relación de dependencia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/>			
Ingreso:			
Nombre de la empresa:		Cargo:	Fecha de ingreso:
Domicilio de la empresa: Calle:			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	
Teléfono de la Empresa:		Ingresos mensuales en pesos:	

**Datos Personales de su Cónyuge/Conviviente**

Nombre/s y Apellido/s:			
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:
Tipo de Documento: DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> Otros* <input type="checkbox"/> (*solo para extranjeros)			Número:
Emitido por:		Sexo: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	
Actividad/Ramo:		Relación de dependencia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/>	
Título/Ocupación:		N° de matrícula profesional:	
Empresa donde trabaja:		Cargo:	Fecha de ingreso:
Domicilio de la empresa: Calle:			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	
Teléfono de la Empresa:		Ingresos mensuales en pesos:	
N° CUIT/CUIL/CDI:			
Email:			
Categoría IVA: Monotributo <input type="checkbox"/> Resp. insc. (Agente de Retención) <input type="checkbox"/> Resp. insc. <input type="checkbox"/>			
No categorizado <input type="checkbox"/> Cons. final <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/>			

**Datos Personales de su Codeudor/Cotitular**

Nombre/s y Apellido/s (completos):			
Nombre/s y Apellido/s:			
Domicilio particular: Calle:			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	
Teléfono Particular:		Teléfono Celular:	
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:	
Nacionalidad:			
Tipo de Documento: DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> Otros* <input type="checkbox"/> (*solo para extranjeros)			Número:
Emitido por:		Sexo: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/>			
Matrimonio: Régimen de Comunidad <input type="checkbox"/> Régimen de separación de bienes <input type="checkbox"/>			
Uniones convivenciales: Pacto de convivencia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Nombre/s y Apellido/s del Cónyuge/ Conviviente:			
Tipo de Documento: DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> Otros* <input type="checkbox"/> (*solo para extranjeros)			Número:
Emitido por:		Sexo: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	
Actividad/Ramo:		Relación de dependencia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/>	
Título/Ocupación:		Nº de matrícula profesional:	
Empresa donde trabaja:		Cargo:	Fecha de ingreso:
Domicilio de la empresa: Calle:			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	
Teléfono de la Empresa:		Ingresos mensuales en pesos:	
Reside en el País: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Máximo Nivel Educativo Alcanzado: Primario <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Terciario <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/>			
Nº de Cargas de Familia:			
Nº CUIT/CUIL/CDI según constancia exhibida:			
Categoría IVA: Monotributo <input type="checkbox"/> Resp. insc. (Agente de Retención) <input type="checkbox"/> Resp. insc. <input type="checkbox"/>			
No categorizado <input type="checkbox"/> Cons. final <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/>			
Domicilio constituido*: Calle:			
(*completar solo si el domicilio de residencia difiere del indicado en el Documento de Identidad)			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	
Domicilio actual: Propio <input type="checkbox"/> Hipoteca cuota <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Cuota mensual <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>			
Email:			

**Datos de la operación**

Auto <input type="checkbox"/> Pick-up <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>		Motor:		Chasis:	
Marca:		Modelo:		Año:	
Dominio N° (en caso de tenerlo):					
Destino del Automotor: Uso particular <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Otro uso comercial <input type="checkbox"/>					
Domicilio de permanencia*: Calle: (*completar solo si el mismo difiere del domicilio particular)					
Número:		Piso:		Depto:	
Localidad:		Prov:		Cód Postal:	
Valor nominal:		Precio venta:		Anticipo:	
Plazo:		Tasa Nominal Anual (TNA):		Tasa Efectiva Anual (TEA):	
Período:					
Primer vencimiento:			Valor de Cuota Pura:		
Costo Financiero Total (CFT):					

_____ Firma Solicitante / Deudor 1	_____ Firma Cónyuge/Conviviente 1	_____ Firma Solicitante / Deudor 2	_____ Firma Cónyuge/Conviviente 2
_____ DNI Solicitante / Deudor 1	_____ DNI Cónyuge / Conviviente1	_____ DNI Solicitante / Deudor 2	_____ DNI Cónyuge/Conviviente 2

**A los fines del cumplimiento de la política de “Conozca a Su Cliente”, vigente en el Banco (de acuerdo a las normas del Banco Central de la República Argentina y Resoluciones de la Unidad de Información Financiera).**

**PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE**
**Solicitante 1**

Declaro bajo juramento que SI ☐ / NO ☐ (tildar lo que corresponda y en caso afirmativo completar los campos indicados a continuación) me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la “Nomina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente” aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y suscripto.  
En caso afirmativo, indicar detalladamente el motivo (Cargo/ Función/ Jerarquía, o relación con la Persona Expuesta Políticamente).

Los campos Familiares Directos y Personas Humanas y Jurídicas vinculadas deben ser completados solamente por aquellos clientes titulares del Cargo o función.

- Familiares directos y/o Personas Humanas Vinculadas (Nombre y DNI)

\_\_\_\_\_

- Personas jurídicas vinculadas (Nombre, CUIT y % de mi participación)

\_\_\_\_\_

Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

### Solicitante 2

Declaro bajo juramento que SI ☐ / NO ☐ (tildar lo que corresponda y en caso afirmativo completar los campos indicados a continuación) me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nomina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y suscripto.  
En caso afirmativo, indicar detalladamente el motivo (Cargo/ Función/ Jerarquía, o relación con la Persona Expuesta Políticamente).

Los campos Familiares Directos y Personas Humanas y Jurídicas vinculadas deben ser completados solamente por aquellos clientes titulares del Cargo o función.

- Familiares directos y/o Personas Humanas Vinculadas (Nombre y DNI)

- Personas jurídicas vinculadas (Nombre, CUIT y % de mi participación)

Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

### Codeudor

Declaro bajo juramento que SI ☐ / NO ☐ (tildar lo que corresponda y en caso afirmativo completar los campos indicados a continuación) me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nomina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y suscripto.  
En caso afirmativo, indicar detalladamente el motivo (Cargo/ Función/ Jerarquía, o relación con la Persona Expuesta Políticamente).

Los campos Familiares Directos y Personas Humanas y Jurídicas vinculadas deben ser completados solamente por aquellos clientes titulares del Cargo o función.

- Familiares directos y/o Personas Humanas Vinculadas (Nombre y DNI)

- Personas jurídicas vinculadas (Nombre, CUIT y % de mi participación)

Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

### Cónyuge/Conviviente del Codeudor

Declaro bajo juramento que SI ☐ / NO ☐ (tildar lo que corresponda y en caso afirmativo completar los campos indicados a continuación) me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nomina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y suscripto.  
En caso afirmativo, indicar detalladamente el motivo (Cargo/ Función/ Jerarquía, o relación con la Persona Expuesta Políticamente).

Los campos Familiares Directos y Personas Humanas y Jurídicas vinculadas deben ser completados solamente por aquellos clientes titulares del Cargo o función.

- Familiares directos y/o Personas Humanas Vinculadas (Nombre y DNI)

- Personas jurídicas vinculadas (Nombre, CUIT y % de mi participación)

Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD SON CORRECTOS Y CIERTOS Y ME OBLIGO A NOTIFICAR AL BANCO POR ESCRITO CUALQUIER MODIFICACIÓN DE LOS MISMOS.

Asentimiento de cónyuge/conviviente: En conocimiento de que mi cónyuge/conviviente \_\_\_\_\_ es cliente de ese Banco, por lo que presto asentimiento en los términos de los artículos 456, 457, 470, 471 y 522 del Código Civil y Comercial de la Nación. para que los bienes que requieren mi asentimiento queden comprometidos por todas las deudas de mi cónyuge/conviviente hacia ese Banco, con exclusión de los míos propios.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

_____ Firma Solicitante / Deudor 1	_____ Firma Cónyuge/Conviviente 1	_____ Firma Solicitante / Deudor 2	_____ Firma Cónyuge/Conviviente 2
_____ Aclaración	_____ Aclaración	_____ Aclaración	_____ Aclaración

  

_____ Firma Codeudor	_____ Firma Cónyuge/Conviviente Codeudor
_____ Aclaración	_____ Aclaración



**SUJETOS OBLIGADOS- Art. 20 Ley Nº 25.246.** Declaro bajo juramento que la actividad principal que desempeño está incluida ☐ / no está incluida ☐ (tildar lo que corresponda) en la nómina de Sujetos Obligados enunciada en el Art. 20 de la Ley Nº 25.246 y que, por ende, cumplo con/no me son aplicables (tachar lo que no corresponda) las disposiciones en materia de prevención de Lavado de Dinero y Financiación al Terrorismo establecidas por las Resoluciones de la Unidad de Información Financiera (UIF) vigentes.

En relación con lo dispuesto en la Comunicación "B" 11587 del Banco Central de la República Argentina (la "Comunicación"), manifestamos en carácter de declaración jurada que conocemos los términos y condiciones de la Comunicación y que la presentación ante dicha entidad de las correspondientes declaraciones juradas de impuestos nacionales, es efectuada por propia voluntad, resultando ajena a todo requerimiento de la entidad interviniente.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Nosotros (el Concesionario/ Dealer) damos fe que las firmas que anteceden y puestas en nuestra presencia, son auténticas.  
Igualmente, certificamos las facultades y personerías de las mismas y ratificamos nuestra conformidad con las condiciones generales establecidas por ICBC, relacionadas con el préstamo que se solicita, cuyas condiciones hemos aceptado y suscripto en documentación aparte.

**Aceptación de Fondos. Diferimiento. Transferencia.**

El Concesionario/ Dealer, en su condición de beneficiario de los fondos por instrucción del Deudor prendario, autoriza al Banco de modo irrevocable a transferir dichos fondos en la fecha en que el Banco reciba, debidamente inscripta, la prenda cuya inscripción el Banco encargara o bien, en la fecha en que el Banco reciba del Concesionario/ Dealer, fianza amplia a su favor, debidamente suscripta por apoderados del Concesionario/ Dealer garantizando la presente operación prendaria. Dejamos constancia de que el vehículo prendado está a disposición del comprador (Deudor prendario).

Prestamos conformidad para que dichos fondos sean transferidos a la cuenta que se indica a continuación:

Nombre del Concesionario/ Dealer: \_\_\_\_\_

Cuenta corriente en Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A.U.:  
CBU N°: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma y sello autorizado**

Código: \_\_\_\_\_

## Car Créditos Prendarios Seguros de Automotores

**A.** Parte A de la solicitud: A completar por el cliente Prendario y enviar por el Concesionario/ Dealer a Car Créditos Prendarios

Solicitud de Cobertura N°

Instrucciones para completar la Solicitud e Información General de Coberturas

Rogamos la atenta lectura previa de todas las carillas de la solicitud, pudiendo requerir en su Concesionario/ Dealer toda la información que considere a efectos de decidir sobre las alternativas ofrecidas. Si lo prefiere, también puede comunicarse directamente con ICBC, a través de ICBC Hola o en cualquier sucursal del banco, en donde le brindaremos asesoramiento y toda la información que necesite. Le rogamos la mayor atención en las aclaraciones, como también completar todos los datos solicitados. Esta solicitud podrá ser rechazada si la información y/o documentación solicitada es deficiente o incompleta. De acuerdo con la Res. 24/2023 SSN y su modificatoria 407/2023 SSN, ICBC en su carácter de acreedor ofrece un listado de al menos CINCO (5) compañías aseguradoras de primera línea para que Ud. elija entre ellas la de su mejor aceptación. Consulte a su Concesionario/ Dealer las compañías vigentes al momento de efectuar la elección. La cobertura está sujeta a lo indicado en las condiciones generales y particulares de póliza, con las exclusiones y franquicias determinadas por el Asegurador, aprobadas por la Superintendencia de Seguros de la Nación. Asimismo, la póliza no cubre unidades destinadas al transporte de pasajeros a título oneroso bajo ningún concepto, ni al transporte de cargas peligrosas. La póliza cubre únicamente a unidades destinadas al uso particular, y la misma se renovará automáticamente hasta la cancelación del crédito prendario. La cobertura entrará en vigencia a partir de la fecha de recepción del Asegurador de la presente solicitud o de la fecha de retiro de la unidad (indicada en el punto A2 de esta parte de la solicitud).

### A1. Datos a Completar por el Solicitante

Apellido y Nombre / Razón Social:			
Tipo de Documento: DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> CI* <input type="checkbox"/>		Número:	
Posición ante el IVA:		CUIT:	
Domicilio (donde enviar la póliza): Calle:			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	Tel.:

### A2. Identificación del Automotor

Marca:		
Modelo:		Año:
Tipo:	N° de Patente:	N° de Motor:
Unidad de Fabricación: Nacional <input type="checkbox"/> Importada <input type="checkbox"/>		
Valor de la unidad, IVA incluido:		
Fecha prevista para el retiro de la unidad:		Utilización de la unidad:

**Seguro**

Compañía aseguradora elegida:
-------------------------------

**Cobertura**

<p>(Marque la opción requerida. Para las opciones 2 ratifique con su Concesionario/ Dealer si el asegurador elegido otorga esa cobertura):</p> <p><input type="checkbox"/> Tercero Completo: Responsabilidad Civil; Incendio total y parcial; Robo y/o Hurto Total y Parcial; y Destrucción Total por accidente.</p> <p><input type="checkbox"/> Todo riesgo con franquicia según póliza: Responsabilidad Civil, Incendio Total y Parcial, Robo y/o Hurto Total y Parcial, y Destrucción Total por Accidente y Destrucción parcial con franquicia según póliza.</p> <p>Acreeador Prendario: La póliza emitida será endosada a favor de ICBC, quien a futuro resultará ser el acreedor del préstamo prendario automotor de acuerdo con la Comunicación N° 3.055 del Banco Central de la República Argentina.</p>
---

**A3. Datos a Completar por (Car) Créditos Prendarios**

Plazo del préstamo:	Meses:	N° de crédito prendario:
Fecha de liquidación de la operación:		
Código de la unidad:	Valor: \$	
Código de Cobertura:	Código Tipo Vehículo:	
Nombre y Apellido del Operador Car Créditos Prendarios:		

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración del Concesionario/ Dealer

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración del Solicitante

**B. Parte B de la Solicitud: Para el Cliente Prendario**

Según resolución 219/2018 de la SSN, para hacerse de su póliza podrá acceder a la página WEB de la compañía correspondiente a su seguro. La póliza se emitirá con una vigencia mensual, trimestral, cuatrimestral, semestral o anual según la modalidad de la compañía que Ud. elija y se renovará automáticamente hasta la cancelación del préstamo prendario. Las renovaciones se deberán bajar de la misma página de la compañía elegida, pero además como opcional se le estará enviando la renovación al correo electrónico que haya indicado en esta solicitud. Al recibir la póliza le rogamos verificar que se encuadre dentro de lo solicitado por Ud., en caso de discrepancia o incomprensión de alguna cláusula de la misma le rogamos se contacte con la compañía aseguradora que eligió. Si desea efectuar alguna consulta y/ o modificación de la cobertura pactada originalmente rogamos se comunique con la aseguradora. En caso de siniestro Ud. deberá contactarse con la compañía elegida, a través de los canales habilitados en su página web.

En caso de siniestro o hecho que pueda dar lugar a un siniestro, le recomendamos lo siguiente:

- 1) Dar aviso inmediato al Asegurador (Máximo 72 hs de la ocurrencia) y efectuar la denuncia de siniestro correspondiente.
- 2) Efectuar la denuncia policial, si es posible conjuntamente con el o los involucrados en el siniestro.
- 3) Si el siniestro involucra a terceros, no realice transacciones ni reconocimiento de culpabilidad.
- 4) Informe al/los terceros y a la vez obtenga de ellos la siguiente información mínima:
  - Apellido y nombres, domicilios, teléfonos y N° de registro de conductor de la unidad y del propietario si son distintas personas.
  - Todos los datos de las unidades involucradas (Marca, Modelo, N° de motor y de Patente).
  - Compañía Aseguradora, dirección, teléfonos, N° de póliza y vigencia.
  - Oriente al/los terceros para que se dirijan al asegurador por Ud. elegido y que efectúen allí su reclamo.
  - Por favor, ante cualquier inconveniente no dude en consultarnos.

## Car Créditos Prendarios Seguros de Automotores

Por la presente el Cliente se notifica que la nómina de compañías aseguradoras ofrecidas por el Banco es la siguiente:

1. Meridional
2. La Caja
3. Mapfre
4. Allianz
5. Galeno
6. Río Uruguay Seguros

De la nómina indicada el Cliente ha seleccionado la detallada en el formulario Car Créditos Prendarios - Seguros de Automotores.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Solicitante

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

**Firma del Titular 1**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Firma del Titular 2**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Firma del Cónyuge/Conviviente Titular 1**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Firma del Cónyuge/Conviviente Titular 2**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Firma del Codeudor 1**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Firma del Codeudor 2**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Firma del Cónyuge/Conviviente del Codeudor 1**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Firma del Cónyuge/Conviviente del Codeudor 2**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Firma del Autorizado/Apoderado**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**CONSTANCIA DE INFORMACIÓN RESOLUCIÓN SSN 407/2023**

NUMERO: \_\_\_\_\_

PAS/SOCIEDAD DE PAS/AGENTE INSTITORIO: Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A.U.

N° de matrícula: N° 127

Domicilio legal: Florida 99. CABA. CP 1005.

Email: lavozdelcliente@icbc.com.ar

Celular: WS +54 9 11 4820 5255 (solo mensajes)

Teléfono: 0810-444-4652

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido o razón social \_\_\_\_\_, en mi condición de asegurado/a en relación con la cobertura de seguros que accede al préstamo prendario con acreedor Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A.U., con CUIT/CUIL N° \_\_\_\_\_, domicilio \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ dejo constancia de que he sido informado/a de los derechos que me asisten a tenor de la Resolución SSN N° 24/2023 y su modificatoria SSN N° 407/2023, y que se mantienen durante toda la vigencia del préstamo prendario pudiendo escoger libremente el intermediario de seguros para que me asesore en el proceso de suscripción a bien optar por una contratación directa.

Al respecto se me ha ofrecido un listado de las siguientes compañías aseguradoras:

- 1- Meridional
- 2- La Caja
- 3- Mapfre
- 4- Allianz
- 5- Galeno
- 6- Río Uruguay Seguros

Habiendo escogido libremente que la cobertura sea brindada por la entidad de seguros:

\_\_\_\_\_  
También he sido informado/a que el PREMIO a mi cargo deberá ser el mismo que la aseguradora percibe por operaciones con particulares según las mismas condiciones, plazos y riesgos cubiertos.

Asimismo, he recibido asesoramiento por parte del intermediario, especialmente en cuanto hace a los alcances de la cobertura y su finalización cuando el crédito es saldado.

Finalmente tomo razón de los datos de contacto del intermediario/agente institorio mediante los teléfonos desde cualquier lugar del país 0810-444-4652 (HOLA) - (011) 3991-2000 o Atención telefónica gratuita: 0800-777-7465 o ingresando a <https://www.icbc.com.ar>

FIRMA DEL ASEGURABLE: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_





## Solicitud CAR Préstamos Prendarios

Trámite N°:
Tipo de Documento:
Número:
Nombre/s y Apellido/s (completos):
Caja de Ahorro en Pesos: <input type="checkbox"/>
Paquete de Productos: <input type="checkbox"/>

El Préstamo Prendario se debitará de la Caja de Ahorro en Pesos.



**DATOS DE LA CAJA DE AHORRO EN PESOS**

Solicitud N°:
Apertura N°:
Fecha:
Concesionario:

<b>Sucursal</b>	
Sucursal Gestora:	
<b>Cuentas</b>	
Orden: <input type="checkbox"/> Individual	
Caja de Ahorro en Pesos: N°	
E-Resumen: SI(*) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(*) De realizarse la adhesión el envío se efectuará al e-mail indicado en la Solicitud o en el Registrado si es Cliente.
<b>Tarjeta de Débito</b> (Únicamente para cuentas de orden individual o indistinta)	
<input type="checkbox"/> Titular 1	<input type="checkbox"/> Cónyuge/Conviviente Titular 1
Cuentas a vincular:	
<input type="checkbox"/> Caja de ahorro pesos N°	

El Préstamo Prendario se debitará de la Caja de Ahorro en Pesos.



Solicitud CUUXY'5\ cffc`Yb'DYgcg

**DATOS DEL PAQUETE DE PRODUCTOS**

Solicitud N°:
Apertura N°:
Fecha:
Concesionario:

<b>Sucursal</b>	
Sucursal Gestora:	
<input type="checkbox"/> Paquete de Productos:	
<b>Cuentas</b>	
Orden: <input type="checkbox"/> Individual	
Caja de Ahorro en Dólares: N°	
E-Resumen del Paquete: SI(*) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(*) De realizarse la adhesión el envío se efectuará al e-mail indicado en la Solicitud o en el Registrado si es Cliente.
<b>Tarjetas de Crédito</b>	
Internacional <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Signature <input type="checkbox"/>	
N° de Cuenta:	
N° de Tarjeta:	
Fecha de Vencimiento:	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Límites	Compra:
	Cuotas:
	Adelantos:
Débito Automático:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pago Mínimo <input type="checkbox"/> Pago Total <input type="checkbox"/>
Cuentas a Vincular	Caja de Ahorro Pesos <input type="checkbox"/> N°
¿Cómo desea que figure su nombre en la Tarjeta?:	
<b>Tarjeta de Débito</b> (Únicamente para cuentas de orden individual o indistinta)	
<input type="checkbox"/> Titular 1 <input type="checkbox"/> Cónyuge/Conviviente Titular 1	
Cuentas a vincular:	
<input type="checkbox"/> Caja de ahorro Pesos N°	
<input type="checkbox"/> Caja de ahorro Dólares N°	
<input type="checkbox"/> <b>Seguro Robo Interior de Auto</b>	

Otorgamiento del Paquete sujeto a evaluación crediticia y a condiciones de contratación de Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A.U.

**Datos del Solicitante**

Nombre/s y Apellido/s (completos):			
Domicilio particular: Calle:			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	
Teléfono Particular:		Teléfono Celular:	
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:
Tipo de Documento: DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> Otros* <input type="checkbox"/> (*solo para extranjeros)			Número:
Emitido por:		Sexo: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/>			
Matrimonio: Régimen de Comunidad <input type="checkbox"/> Régimen de separación de bienes <input type="checkbox"/>			
Uniones convivenciales: Pacto de convivencia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Nombre/s y Apellido/s (Padre):			
Nombre/s y Apellido/s (Madre):			
Nº CUIT/CUIL/CDI según constancia exhibida:			
Si no posee, indicar motivo:			
Categoría IVA: Monotributo <input type="checkbox"/> Resp. insc. (Agente de Retención) <input type="checkbox"/> Resp. insc. <input type="checkbox"/>			
No categorizado <input type="checkbox"/> Cons. final <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/>			
Domicilio constituido*: Calle:			
(*completar solo si el domicilio de residencia difiere del indicado en el Documento de Identidad)			
Número:	Piso:	Depto:	Cód Postal:
Localidad:		Prov:	
Domicilio actual: Propio <input type="checkbox"/> Hipoteca cuota <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Cuota mensual <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Nº de años de residencia:			
Estado patrimonial: Inmuebles <input type="checkbox"/> Otros bienes <input type="checkbox"/> Pasivos <input type="checkbox"/> Tarjetas/Cuentas <input type="checkbox"/>			
Email:			
eResumen de avisos prendarios: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

- ☐ Caja de Ahorro en pesos  
☐ Tarjeta de Débito  
☐ Tarjeta de Crédito  
☐ Seguro Robo Interior de Auto  
☐ Caja de Ahorro en Dólares

Firma Solicitante / Deudor 1    Firma Cónyuge/Conviviente 1    Firma Solicitante / Deudor 2    Firma Cónyuge/Conviviente 2



Paquetes ICBC

PAQUETES	PRODUCTO	TRANSACCIONES	COMISIÓN
START	Tarjeta de Débito Start, Tarjeta de Crédito Visa Internacional o Mastercard Internacional, Seguro de Tecnología Protegida <sup>(4)</sup>	Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales	\$ 5.466,00
START FULL / GOLD	Caja de Ahorro en Dólares, Tarjeta de Débito Start, Tarjeta de Crédito Visa Internacional y Mastercard Internacional o Visa Gold, Seguro Robo Interior de Auto <sup>(5)</sup>	Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales	\$ 6.673,00
AHORRO	Caja de Ahorro en Dólares, Tarjeta de Débito, Seguro ATM-Robo en Cajero <sup>(3)</sup>	Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales	\$ 7.527,00
CLASSIC BANKING PESOS	Tarjeta de Débito, Tarjeta de Crédito Visa Internacional, Seguro ATM-Robo en Cajero <sup>(3)</sup>	Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales	\$ 11.571,00
CLASSIC BANKING <sup>(1)</sup>	Caja de Ahorro en Dólares, Cuenta Corriente, Tarjeta de Débito, Tarjeta de Crédito Visa Internacional o Mastercard Internacional	Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales	\$ 14.572,00
PLUS BANKING \$	Tarjeta de Débito, Tarjeta de Crédito Visa y Mastercard Internacional o Visa Gold, Seguro ATM-Robo en Cajero <sup>(3)</sup>	3 movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos. Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Red Link e Internacionales	\$ 18.424,00 (1 TV Gold) \$ 20.826,00 (2 TC Internacionales)
PLUS BANKING <sup>(1)</sup>	Caja de ahorro en Dólares, Cuenta Corriente, Tarjeta de Débito, Tarjeta de Crédito Visa y Mastercard Internacional o Visa Gold o Mastercard Gold	3 movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos. Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Red Link e Internacionales	\$ 20.826,00
CAR PREMIUM PESOS	Tarjeta de Débito, Tarjeta de Crédito Visa Internacional, Seguro Robo Interior de Auto <sup>(5)</sup>	Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales	\$ 13.974,00
PREMIUM BANKING \$	Tarjeta de Débito Premium, Tarjeta de Crédito Visa Gold y Mastercard Gold	5 movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos. Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Red Link e Internacionales	\$ 26.058,00
PREMIUM BANKING	Caja de Ahorro en Dólares, Cuenta Corriente, Tarjeta de Débito Premium, Tarjeta de Crédito Visa Gold y/o Mastercard Gold	5 movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos. Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Red Link e Internacionales	\$ 26.058,00
PREMIUM BANKING PLATINUM	Caja de Ahorro en Dólares, Cuenta Corriente, Tarjeta de Débito Premium, Tarjeta de Crédito Visa Platinum y/o Mastercard Platinum	5 movimientos libres por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos. Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Red Link e Internacionales	\$ 27.167,00
EXCLUSIVE BANKING INVERSOR <sup>(2)</sup>	Caja de Ahorro en Dólares, Tarjeta de Débito Exclusive, Seguro ATM-Robo en Cajero <sup>(3)</sup>	Todos los movimientos por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos y Red Link son sin cargo. Sin movimientos libres por Cajeros Automáticos Internacionales	\$ 13.127,00
EXCLUSIVE PLATINUM \$	Tarjeta de Débito Exclusive, Tarjeta de Crédito Visa Platinum, Seguro ATM-Robo en Cajero <sup>(3)</sup>	Todos los movimientos por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales son sin cargo	\$ 19.897,00
EXCLUSIVE BANKING PLATINUM <sup>(1)(2)</sup>	Caja de Ahorro en Dólares, Cuenta Corriente, Tarjeta de Débito Exclusive, Tarjeta de Crédito Visa Platinum y/o Mastercard Platinum. Seguro ATM.	Todos los movimientos por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales son sin cargo	\$ 34.007,00
EXCLUSIVE MASTER PLATINUM S/AD	Cuenta Corriente, Tarjeta de Débito Exclusive, Tarjeta de Crédito Mastercard Patinum, Seguro ATM.	Todos los movimientos por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales son sin cargo	\$ 21.756,00
EXCLUSIVE MASTER BLACK S/AD	Cuenta Corriente, Tarjeta de Débito Exclusive, Tarjeta de Crédito Mastercard Black, Seguro ATM.	Todos los movimientos por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales son sin cargo	\$ 24.864,00
EXCLUSIVE BLACK \$	Tarjeta de Débito Exclusive, Tarjeta de Crédito Visa Signature, Seguro ATM-Robo en Cajero <sup>(3)</sup>	Todos los movimientos por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales son sin cargo	\$ 23.201,00
EXCLUSIVE BANKING BLACK (SIN CT) <sup>(2)</sup>	Caja de ahorro en Dólares, Tarjeta de Débito Exclusive, Tarjeta de Crédito Visa Signature o Mastercard Black, Seguro ATM-Robo en Cajero <sup>(3)</sup>	Todos los movimientos por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales son sin cargo	\$ 35.320,00
EXCLUSIVE BANKING BLACK <sup>(1)(2)</sup>	Caja de Ahorro en Dólares, Cuenta Corriente, Tarjeta de Débito Exclusive, Tarjeta de Crédito Visa Signature y/o Mastercard Black, Seguro ATM.	Todos los movimientos por Cajeros Automáticos Banelco de otros bancos, Red Link e Internacionales son sin cargo	\$ 45.917,00
Todos los paquetes tienen Movimientos en Cajeros Automáticos ICBC sin cargo.			
Todos los paquetes con Cuenta Corriente tienen todos los movimientos de Clearing sin cargo.			
Chequera: Todos los paquetes con Cuenta Corriente tienen la primera chequera sin cargo. Para los paquetes EXCLUSIVE todas las chequeras son sin cargo.			



Todos los paquetes cuentan con Resumen de Cuentas, Resumen de Tarjetas, emisión de Tarjetas de Débito y Crédito y renovación anual de Tarjeta de Crédito sin cargo.
Todos los paquetes cuentan con el Programa de Puntos ICBC Club a excepción de los siguientes: Ahorro y Exclusive Banking Inversor.
El precio de las transacciones corresponde al informado para una Caja de Ahorro Pesos.
(1) Opcional Caja de Ahorro en Dólares / Cuenta Corriente. (2) Comisiones y cargos bonificados para clientes Private Banking.

El Cliente declara conocer y aceptar que las comisiones indicadas para la cuenta START, se mantendrán vigentes mientras pertenezca a esta categoría denominada Cliente Joven (en adelante, la "Categoría") y sea menor de 31 años, lo que ocurra primero. Una vez cumplidos los 31 años, se lo cambiará de categoría automáticamente y comenzará a comisionar y percibir los beneficios de la nueva categoría, las cuales declara conocer y aceptar de conformidad. Asimismo dejará de percibir los beneficios del segmento Start.

El Cliente declara conocer y aceptar que las comisiones indicadas para los paquetes de productos se mantendrán vigentes, siempre que no se altere la composición de los mismos. En caso de ocurrir la baja

del paquete, los precios de cada producto deberán ser abonados en forma individual conforme al detalle de comisiones que suscribe a continuación por separado y el cual declara conocer y aceptar.

El Cliente declara que presta conformidad para que el Banco pueda contactarse a través de cualquier medio de comunicación denunciado por el Cliente al Banco (tales como teléfonos particulares, laborales, celulares, e-mails, sms, siendo esta enumeración simplemente enunciativa y no taxativa), con información referida a distintas promociones u ofrecimientos que el Banco le realice, como así también en relación al estado de los productos que mantenga en el Banco.

	Código de campaña	Fecha de inicio de campaña	Períodos bonificados	Porcentaje de bonificación
Campaña de Bonificación de Mantenimiento				

	Cuenta Corriente / Cash	Caja de Ahorro Pesos <sup>(6)</sup> <sup>(7)</sup>	Caja de Ahorro Dólares	Cuenta Gratuita Universal
Comisión de mantenimiento	\$ 8.108,00	\$ 0,00	U\$S 11,00	\$ 0,00
Movimientos por Cajeros Automáticos ICBC	\$ 0,00	\$ 0,00	U\$S 0,00	\$ 0,00
Movimientos libres por Cajeros Automáticos de otros bancos / Costo movimientos excedentes	0 - \$ 1.373,00	0 - \$ 1.373,00	0 - U\$S 2,25	8 - \$ 1.373,00
Movimientos libres por Cajeros Automáticos Link / Costo movimientos excedentes	0 - \$ 1.330,00	0 - \$ 1.330,00	0 - U\$S 2,61	8 - \$ 1.330,00
Movimientos libres por Cajeros Automáticos Internacionales / Costo movimientos excedentes	0 - \$ 2.932,00	0 - \$ 2.932,00	0 - U\$S 6,34	0 - \$2.932,00
Movimientos libres por terminales de autoconsulta / Costo movimientos excedentes	Todos - \$ 0,00			
Cheques comunes o de pago diferido c/u.	\$ 66,00			

<sup>(6)</sup> Si usted acredita haberes con el banco, le informamos que su Caja de Ahorro se marcará como "Cuenta Sueldo/de la Seguridad Social" a partir de la primera acreditación de haberes. Estas cuentas no tienen cargo de mantenimiento ni de extracciones por ventanilla y/o cajeros automáticos de todo el país, hasta el monto del haber acumulado. El valor de la Caja de Ahorro será \$ 0,00 según Comunicación BCRA "A" 5928.

<sup>(7)</sup> Se aplican las mismas comisiones para Caja de Ahorro menores de edad Adolescentes.

### Comisiones Periféricas

Cheques rechazados sin fondos (mín. \$ 3.098,00).....	1%
Cheque rechazado por motivo formal.....	\$ 2.523,00
Cheque rechazado de terceros depositados en cuenta.....	\$ 2.202,00
Atención pago de cheque.....	\$ 4.073,00
Orden de no pagar (por cuenta).....	\$ 2.298,00
Cheque financiero (mín. \$ 859,00).....	5%o (por mil)
Cheque (por unidad).....	\$ 66,00
Registración CPD a no clientes.....	\$ 24,20
Registración por motivos formales.....	\$ 15,73

### Descubiertos Sin Acuerdo en Cuenta Corriente

Personas.....	TNA 123.75% / TEA 224.71%
	<b>CFT <sup>(10)</sup> 310.03% / CFT sin IVA 224.71%</b>
Direct.....	TNA 116.25% / TEA 203.31%
	<b>CFT <sup>(10)</sup> 278.15% / CFT sin IVA 203.31%</b>

<sup>(10)</sup> Costo Financiero Total (CFT)

### Descubiertos Con Acuerdo en Cuenta Corriente

Personas.....	TNA 82.5% / TEA 122.08%
	<b>CFT <sup>(10)</sup> 160.88% / CFT sin IVA 122.08%</b>
Direct.....	TNA 77.5% / TEA 111.91%
	<b>CFT <sup>(10)</sup> 146.68% / CFT sin IVA 111.91%</b>

### Certificaciones

Certificación de firmas.....	\$ 2.307,00
Certificación de cheques.....	\$ 3.163,00

### Débito Directo

Comisión rechazo de domiciliaciones.....	\$ 55,14
Extracto mensual / trimestral / semestral.....	\$ 7,87 / \$ 9,83 / \$ 13,76

### Extractos especiales a pedido

Extracto de cuenta diario / semanal / quincenal / mensual	\$ 39,33
\$31,46 / \$25,56 / \$19,66 / U\$S 8,11 / U\$S 6,41 / U\$S 5,20 / U\$S 3,27	
Extracto de cuenta solicitado en Sucursal .....	\$ 19,66 / U\$S 3,27
Extracto de impuesto Ley Competitividad diario / semanal / mensual .....	\$ 39,33 / \$ 31,46 / \$ 15,73
Envío postal.....	\$ 9,80
Envío de copia de cheques (propios o de terceros).....	\$ 12,10

### Valores depositados al cobro / Otras plazas (sobre monto del cheque)

Cheques con cobertura.....	14 %o (por mil) - Mínimo .....	\$ 6,05
Cheques otras plazas.....	0,5 %o (por mil) - Mínimo .....	\$ 3,02

### Reposición Tarjeta de Débito

Comisión por reposición (por robo o extravío).....	\$2.300,00
--	------------

### Caja de Ahorro en Pesos

Salos inmovilizados: importe correspondiente al valor de la pieza postal "carta certificada plus" (servicio básico de hasta 150 grs.) del Correo Argentino más I.V.A.

### Gestión de Transferencias Interbancarias

Serán sin cargo según comunicación BCRA "A" 5927.

## Otros Servicios en stock sin oferta vigente

### Paquete de Productos Comisión de Mantenimiento

Cuenta Plus.....	\$ 19.791,00
Cuenta ICBC.....	\$ 16.957,00
Cuenta Max.....	\$ 5.977,00
Cuenta Mix.....	\$ 4.401,00
Exclusive Banking Gold.....	\$ 32.089,00
Paquete Car.....	\$ 7.392,00
Paquete Car Max.....	\$ 7.779,00
Paquete Start Básico .....	\$ 2.905,00
Paquete Inversor .....	\$ 7.527,00
Paquete CAR Plus .....	\$ 13.607,00
Paquete CAR Premium .....	\$ 14.960,00

### Cargos por Gestión de Cobranzas (Vigencia a partir del 28/10/2023)

Llamado telefónico (hasta 5 llamados mensuales por producto).....	\$ 220,43
Carta simple (hasta 1 carta mensual por producto).....	\$ 75,19
SMS (hasta 5 sms mensuales por producto).....	\$ 8,20
E-MAIL (Hasta 5 mails x producto mensuales).....	\$ 0,06

IVA incluido.

## Seguros

(3) Seguro ATM-Robo en Cajero.....	\$ 3.631,56
(4) Seguro Tecnología Protegida.....	\$ 6.786,18
(5) Seguro Robo Interior de Auto .....	\$ 3.048,00

Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A.U. es Agente Institutorio o Tomador de póliza. Las coberturas están sujetas a la previa aceptación de la compañía aseguradora que corresponda y a las condiciones generales y particulares de la póliza, con sus exclusiones, según texto aprobado por la Superintendencia de Seguros de la Nación. Póliza pro forma a disposición del cliente.

Según resolución 219/2018 de la SSN, para hacerse de su póliza podrá acceder a la página WEB de la compañía correspondiente a su seguro. Para más información, ingresar en el link de AGENTE INSTITUTORIO: <https://www.icbc.com.ar/personas/productos-servicios/seguros>.

Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A.U. se encuentra inscripto en el Registro de la Superintendencia de Seguros de la Nación bajo el N° 127 y actúa como Agente Institutorio.

Todas las comisiones (excepto comisión de mantenimiento de Cajas de Ahorro en Dólares) tienen IVA incluido y pueden estar sujetas a cualquier otro impuesto adicional vigente a la fecha. Por la presente manifiesto mi conformidad para que se realice en la Cuenta Corriente, aún en descubierto, o Caja de Ahorro en caso de no poseer Cuenta Corriente, el débito de las comisiones y gastos, por servicios vinculados a su funcionamiento, que arriba se especifican.

## Paquetes disponibles para Clientes que acrediten Sueldo(\*)

MODELO DE ATENCIÓN	EMPRESA A	EMPRESA B	EMPRESA C
Paquete Start	Sin cargo	\$ 2.748,69	\$ 4.124,13
Paquete Start Full/Gold	Sin cargo	\$ 3.970,63	\$ 3.970,63
Paquete Ahorro	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Paquete Classic Banking	Sin cargo	\$ 7.352,92	\$ 10.944,54
Paquete Plus Banking	Sin cargo	\$ 10.489,03	\$ 11.207,17
Paquete Classic Banking Pesos	Sin cargo	\$ 5.783,24	\$ 8.698,26
Paquete Plus Banking \$	Sin cargo	\$ 9.125,12	\$ 13.907,24
Paquete Premium Banking	Sin cargo	Sin cargo	\$ 17.487,69
Paquete Premium Banking Platinum	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Paquete Exclusive (todos)	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo

\*Los productos que componen cada paquete son los indicados en el cuadro "Paquetes ICBC"

Para Clientes que acrediten su sueldo en ICBC las comisiones indicadas para el servicio serán las convenidas con cada empresa. En el caso de Clientes SNP (elige ICBC como Banco de acreditación) accede a condiciones preferenciales.

Verificada la interrupción de la acreditación de haberes, su cuenta pasará al esquema de comisiones generales detalladas en este catálogo según el tipo de Paquete/Tarjeta(s) de Crédito(s).

## Anexo al contrato de Tarjetas de Crédito Visa y Mastercard

Vigencia a partir del 09/07/2024

VISA Y MASTERCARD					
LÍMITES	Compra en cuotas	% Sobre el límite de compra			100
	Financiación	% Del límite de compra			80
	Adelantos	% Del límite de compra			20
	Adelantos en cuotas	% Del límite de compra en cuotas			100
TASAS <sup>m</sup>			Tasas <sup>(2)</sup> para consumos en moneda extranjera, incluidos consumos pesificados que no superen los U\$S 200 y para saldos financiados hasta \$200.000.	Tasas <sup>(2)</sup> para consumos en moneda extranjera, incluidos consumos pesificados que superen los U\$S 200 y para saldos financiados por encima de \$200.000 (sólo sobre el saldo excedente).	
	Financiación y compensatorios	TNA \$			111,00%
		TEA \$			185,11%
		CFTEA \$	Visa y MasterCard	Visa y MasterCard	251,330%
		CFTNA \$			132,470%
		TNA U\$S			19,90%

TASAS <sup>(1)</sup>	Financiación y compensatorios	TEA U\$S		21,49%		21,49%
		CFTEA U\$S		26,51%		26,51%
		CFTNA U\$S		23,75%		23,75%
	Punitorios	TNA \$		55,50%		55,50%
		TEA \$	Visa y MasterCard	70,79%	Visa y MasterCard	70,79%
		CFTEA \$		90,545%		90,545%
		CFTNA \$		66,235%		66,235%
		TNA U\$S		9,95%		9,95%
		TEA U\$S		10,27%		10,27%
		CFTEA U\$S		12,54%		12,54%
		CFTNA U\$S		11,88%		11,88%
COMISIONES Y CARGOS <sup>(2)</sup>					VISA	MASTERCARD
	Comisión de emisión	Emisión			\$ 0,00	\$ 0,00
	Comisión por mantenimiento de cuenta	Cartera general			\$ 6.053,00	\$ 6.053,00
		Start			\$ 3.026,50	\$ 3.026,50
		YOY				\$ 3.026,50
	Comisión por renovación <sup>(13)</sup>	Nacional			\$ 83.078,00	
		Internacional			\$ 112.777,00	\$ 112.777,00
		Internacional Start			\$ 56.388,50	\$ 56.388,50
		Internacional YOY				\$ 56.388,50
		Gold Start			\$ 223.567,00	
		Gold YOY				\$ 111.783,50
		Gold			\$ 223.567,00	\$ 223.567,00
		Platinum			\$ 294.736,00	\$ 294.736,00
		Platinum YOY				\$ 147.368,00
		Signature			\$ 390.864,00	
		Black				\$ 390.864,00
		Black YOY				\$ 195.432,00
	Comisión por reposición de tarjeta (extravío, robo o hurto)	Nacional			\$ 14.375,00	
		Internacional			\$ 14.427,00	\$ 14.427,00
		Gold			\$ 14.427,00	\$ 14.427,00
		Platinum / Black / Signature			\$ 0,00	\$ 0,00
	Comisiones	Por adelanto en efectivo en un pago			\$ 480,00	\$ 480,00
		Por adelanto en efectivo en el exterior			USD 5,00	USD 5,00
		Por adelanto en efectivo en cuotas			\$ 480,00	\$ 480,00
		Por cambio de PIN			\$ 193,00	\$ 193,00
	Progr. de recompensas	Membresía anual ICBC Club			\$ 14.004,54	\$ 14.004,54
		Membresía anual Despegar ICBC <sup>(1)</sup>				\$ 60.500,00
	Airport Lounge <sup>(4)</sup>	Membresía anual			\$ 0,00	\$ 0,00
		Cargo por visita				US\$35,00
		Cargo por visita invitado				US\$35,00

(1) El cobro del servicio será debitado en doce (12) cuotas mensuales y consecutivas.  
(2) Las tasas se encuentran vigentes a partir del 09/05/2024.  
(3) Las tasas se encuentran vigentes a partir del 09/05/2024.  
(4) Los precios en moneda extranjera no incluyen IVA. Precio vigente a partir del 24/07/2023.

**Cuadro de Tasas, límites y gastos administrativos**  
Los límites solicitados están sujetos a previa aprobación crediticia por parte del Banco, pudiendo variar en función de la ccliente ante la entidad.

(11) Las tasas aplicadas son variables según los índices del mercado.  
(12) El cargo de comisión tiene IVA incluido. Y el mismo puede estar sujeto a cualquier otro impuesto adicional vigente a la fecha.  
(13) El cargo de renovación se debitará en 3 cuotas sin interés.  
- Impuesto a los sellos varía según localidad de emisión del Contrato de Tarjetas de Crédito.

**Términos y Condiciones de E-Resumen**  
El cliente recibirá en la dirección de correo electrónico que haya indicado, la información relativa al producto solicitado, los servicios vinculados al mismo, novedades, modificaciones en los precios de cargos y/ o comisiones, y vencimientos. El Cliente tendrá acceso al

mismo a través de los medios electrónicos proporcionados por Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A.U. (en adelante "El banco").  
El banco ofrece un servicio preferencial para el caso de los titulares de cuentas (cuenta corriente o caja de ahorros) bajo las siguientes condiciones: (1) cualquiera de los titulares puede solicitar el resumen del producto por correo electrónico, (2) el envío al correo electrónico de cada titular adherido se mantendrá hasta tanto no presenten individualmente revocación del consentimiento de este servicio de e-resumen, (3) en el caso de baja de adhesión de e-resumen de uno de los titulares de la cuenta (manteniéndose vigente/s otra/s adhesión/es de e resumen por parte de otro/s titular/es) el titular en cuestión podrá solicitar expresamente el envío de resumen de cuenta al domicilio postal registrado de la cuenta.  
Si el cliente decidiera optar por la recepción de comunicaciones por

correo postal, deberá comunicárselo explícitamente al Banco quien podrá percibir el cargo correspondiente al costo del envío. El envío por correo postal podrá demorar dos meses a partir de que se haya/n revocado la/s adhesión/es al servicio de e-resumen. El cliente podrá solicitar el cambio de la dirección del correo electrónico que hubiera registrado en el Banco, a través de Access Banking, comunicándose con ICBC Hola, o bien en las sucursales de El banco. En caso de que la dirección de correo electrónico que el cliente haya proporcionado sea incorrecta, inválida o si la misma no puede ser registrada y/o validada, no podrán ser dado de alta en el servicio e-resumen y no recibirá la información relativa a sus productos. El banco no será responsable en caso de que el resumen no sea recibido por caso fortuito, fuerza mayor, fallas de sistema de cualesquiera de las partes, interrupción en los sistemas de comunicación online, o cualquier otra causa ajena a El banco. Será obligación inexcusable del titular, en caso de no recibir el resumen, informarse en tiempo oportuno mediante consulta a través de ICBC Hola, de Access Banking o bien en las sucursales de El banco. El hecho de no recibir el resumen no constituye una excepción a la obligación de pago. El resumen que le brinda el servicio de e-resumen es válido como comprobante a los fines fiscales.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Titular 1**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Cónyuge/Conviviente Titular 1**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Codeudor 1**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Cónyuge/Conviviente del Codeudor 1**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Autorizado/Apoderado**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Titular 2**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Cónyuge/Conviviente Titular 2**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Codeudor 2**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Cónyuge/Conviviente del Codeudor 2**

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_