



**BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. INSTITUCIÓN DE
BANCA MULTIPLE GRUPO FINANCIERO BANORTE**

Formato para cancelar la Domiciliación

[Ciudad*], [Entidad Federativa*], a [Día*] de [Mes*] de [Año*]

Solicito que cancele la domiciliación del pago siguiente:

1. Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito: _____.
2. Bien, servicio o crédito correspondiente a la domiciliación que se solicita cancelar: _____. En su caso, el número de identificación generado por el proveedor (dato no obligatorio): _____.
- 3.- Cualquiera de los Datos de identificación de la cuenta donde se efectúa el cargo, siguientes: Número de tarjeta de débito (16 dígitos): _____; Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la cuenta (18 dígitos): _____, o Número del teléfono móvil asociado a la cuenta: _____.
4. La domiciliación que solicito cancelar se hace para cubrir los pagos de algún crédito o préstamo que adeudo:
Sí..... ☐ NO..... ☐

En caso de que la domiciliación que solicito cancelar se realice para efectuar los pagos de algún crédito que adeudo, reconozco que esta cancelación ocasionaría que se dejen de hacer los pagos a ese crédito con los recursos depositados en mi cuenta que indico en esta solicitud. Ante esto, a menos que yo cubra de alguna otra manera los pagos que debo realizar por ese crédito, esta cancelación ocasionaría el incumplimiento de las obligaciones que tengo a mi cargo por dicho crédito, lo cual haría que esa situación sea reportada a una sociedad de información crediticia (conocida como buró de crédito).

Además de lo anterior, en caso que la domiciliación que solicito cancelar haya sido realizada para cubrir los pagos de un Crédito Asociado a la Nómina, según se define dicho término en las disposiciones generales emitidas por el Banco de México en la Circular 3/2012, que designé para que los recursos de dichos pagos sean cargados a una cuenta de depósito en que recibo mi salario y demás prestaciones laborales, reconozco que: 1) la sola cancelación de dicha domiciliación hecha con anterioridad al vencimiento del Crédito Asociado a la Nómina, con independencia de que haga los pagos de los adeudos pendientes en tiempo y forma, será reportada por la institución de crédito o SOFOM E.R. Vinculada a una sociedad de información crediticia para fines informativos y además, ocasionará que ninguna institución bancaria o SOFOM E.R. Vinculada podrá otorgarme un nuevo Crédito Asociado a la Nómina durante los próximos nueve meses a partir de la fecha de esta solicitud de cancelación, y 2) La institución bancaria o SOFOM E.R. Vinculada que me haya otorgado dicho Crédito Asociado a la Nómina podrá rescindir el contrato que hayamos celebrado para tal efecto, o bien, incrementar la tasa de interés que resulte aplicable al mencionado Crédito Asociado a la Nómina en los términos acordados en el contrato respectivo.

Estoy enterado de que la cancelación es sin costo a mi cargo y que surtirá efectos en un plazo no mayor a tres días hábiles bancarios contado a partir de la fecha de presentación de esta solicitud.

El Banco y el Cliente acuerdan que, para la suscripción del presente Formato de Domiciliación, el Cliente podrá firmar a través de su huella dactilar, de forma autógrafa o electrónica, esto último siempre y cuando el Cliente tenga contratados los servicios de Banca Electrónica que el Banco habilite para tales efectos.

La huella dactilar se entenderá como sustituta de la firma autógrafa del cliente. La huella dactilar capturada del Cliente se validará en los registros del Instituto Nacional Electoral, se entenderán como sustituto de la firma autógrafa, por lo que lo obligarán y producirá los mismos efectos que ésta y, en consecuencia, tendrá el mismo valor probatorio para acreditar de manera expresa y clara la voluntad del Cliente.

Firma autógrafa:	Firma a través de huella dactilar: _____	Firma a través de medios automatizados
_____ El Cliente suscribe el presente documento por estar de acuerdo con el contenido y alcance del mismo.	Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el __ (día) a las __ (horas) FOLIO FI: _____ (Como firma se inserta el Folio Identificador (FI), resultado de la validación con el INE)	Contrato formalizado a través de medios automatizados quedando registrado con el Código:____ (Como firma se inserta la bitácora de operación como manifestación de la voluntad a través de medios automatizados.)

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)