

Formato de Domiciliación de Aportaciones Voluntarias



Principal Afore S.A. de C.V., Principal Grupo Financiero
Calzada del Valle, No. 112 Ote., Piso 2, Col. del Valle, C.P. 66220, San Pedro, Garza García, Nuevo León, México.
PAF980807H81

Te invitamos a conocer el contenido del [Aviso de Privacidad](http://www.principal.com.mx) en www.principal.com.mx.

Movimiento a realizar:

Alta de trámite

Modificación de trámite

Cancelación de trámite

Nombre completo

Nombre del titular del contrato de Afore _____ CURP _____

NSS _____ E-mail _____

Teléfono fijo _____ Teléfono celular _____

Información para domiciliación de tu ahorro voluntario

1. Monto de cobro/Recurrente (Ningún cargo se podrá aplicar en parcialidades)

Monto (Cantidad con letra) _____

2. Fecha de cobro recurrente

Mensual _____ Quincenal _____ Otro _____
(Indique el día del 1 al 30) (Indique el día del 1 al 15) (Indique el día del 16 al 30)

3. Elige si quieres deducir tus Aportaciones voluntarias

Aportaciones voluntarias deducibles¹

Aportaciones voluntarias no deducibles

¹Según indica la Ley del Impuesto Sobre la Renta, el monto deducible son 5 Unidades de Medida y Actualización anual (UMA) o el 10% del total de tus ingresos. Lo que resulte menor.

Información para incrementar tu ahorro de manera periódica

¿Deseas incrementar el monto de tu ahorro gradualmente? Si No

Elige una opción:

1. Incrementar aportación en porcentaje: 5% 10% 15% Otro _____

2. Incrementar aportación en monto (cantidad con letra): _____

Frecuencia con la que aplicará el incremento - Semestral Anual Otro _____

Información bancaria

Banco donde reside la cuenta bancaria del titular del contrato de Afore (Razón social y/o nombre comercial)

Nombre del banco donde tienes apertura tu cuenta. Por ejemplo: Banco Nacional de México, S.A. de C.V.

Número de tarjeta de crédito o débito
(indicar los 4 últimos dígitos).

Número de cuenta CLABE de 18 dígitos

Autorizo al banco receptor para que realice por mi cuenta, los cargos recurrentes a la cuenta bancaria registrada y por los conceptos que se detallan en este documento "Formato de Domiciliación de Aportaciones Voluntarias". Asimismo, autorizo que este servicio de domiciliación permanezca vigente hasta que emita una instrucción de cancelación mediante los formatos o medios establecidos por el emisor. El presente servicio se realiza de conformidad con lo establecido en las Leyes y Normatividad aplicables, así como en los "Términos y Condiciones para el Servicio de Domiciliación de Ahorro Voluntario" que podrán consultarse en www.principal.com.mx.

Banco receptor = Banco Nacional de México S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex (Clabe) y Banco Santander México S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México (Tarjeta de crédito y Tarjeta de débito) - para realizar el servicio de domiciliación.

Emisor = Principal Afore, S.A. de C.V., Principal Grupo Financiero.

Selecciona qué información quieres que te notifiquemos (puedes elegir más de uno)

Recibir Estado de Cuenta de forma electrónica Avisos de cargo a la cuenta Consejos para incrementar tu ahorro

Autorización para domiciliación de aportaciones voluntarias

Documentación necesaria para la domiciliación de aportaciones voluntarias

- Copia de tu identificación oficial (Credencial del INE, Pasaporte, Cédula Profesional o Cartilla Militar).
- Copia de la carátula de tu estado de cuenta emitido por el banco, donde detalle el dato correspondiente al titular de la cuenta y cuenta CLABE.
- Si eres extranjero, deberás proporcionar copia del documento que acredite tu estancia legal en el país.

Nombre y firma del Titular del contrato de Afore y de la cuenta bancaria

Nombre y firma del Agente promotor

Número de Agente Promotor

Sucursal

Fecha
(dd/mm/aaaa)

Autorizo y acepto en mi calidad de titular del contrato y titular de la cuenta Bancaria en referencia, se efectúen abonos a través de recurrencias en los términos descritos en el presente formato de autorización para Domiciliación en favor de mi Contrato de Administración de Fondos para el Retiro o Solicitud de Registro en Administradora de Fondos para el Retiro y formalización de contrato de administración de fondos para el retiro celebrado con Principal Afore S.A. de C.V., Principal Grupo Financiero.

Autorizo tras la firma del presente formato de Domiciliación, que los cargos efectuados a mi cuenta Bancaria se realicen en favor del titular del contrato objeto de la presente domiciliación; Manifiesto que libremente otorgo mi autorización para que las cantidades transferidas en favor del titular del contrato sean administradas por Principal Afore S.A. de C.V., Principal Grupo Financiero y reconozco que dichas cantidades no me podrán ser restituidas por Principal Afore S.A. de C.V., Principal Grupo Financiero en ningún momento y bajo ninguna circunstancia durante la vigencia y posterior a la vigencia del presente servicio de Domiciliación. Libero a Principal Afore S.A. de C.V., Principal Grupo Financiero de cualquier responsabilidad civil, mercantil, penal que con motivo de la presente y con relación al Contrato de Administración de Fondos para el Retiro o Solicitud de Registro en Administradora de Fondos para el Retiro y formalización de contrato de administración de fondos para el retiro.

Los recursos en tu Cuenta Individual son tuyos. Infórmate en www.gob.mx/consar