



RESUMEN DE CUENTA

Galicia ÉMINENT

American Express Platinum PAGINA: 1 / 2
 SUCURSAL: 138 - CATEDRAL
 GRUPO: 9418 - QUIERO!
 CUIT: 30-50000173-5
 CART: 02 - 607 - L
 N DE CUENTA: 0435805641
 LIQ.: N303 - 035
 RESUMEN NRO.: 0170533 - 01 - 1 - AMD702
 TITULAR DE CUENTA: MORER/URIEL HERNAN

MORER/URIEL HERNAN



CIERRE ACTUAL: 24 Set 15				
VENCIMIENTO	SALDO \$	SALDO U\$S	PAGO MIN.\$	PAGO MIN.U\$S
05 Oct 15	1.358,51	0,00	170,00	-,--

TNA \$ 45,600 % TEM \$ 3,748 %
 TNA U\$S 20,000 % TEM U\$S 1,644 %

VTO. ANTERIOR	01 Set 15	SALDO ANTERIOR \$	1.662,16	U\$S	0,00	PROXIMO CIERRE	22 Oct 15
CIERRE ANTERIOR	20 Ago 15	PAGO MIN. ANT. \$	100,00			PROXIMO VTO.	02 Nov 15
LIMITES: COMPRA	\$ 35.000,00	FINANCIACION	\$ 31.500,00	ADELANTO(*)	\$ 5.000,00	CPRA. CUOTAS	\$ 70.000,00

Cuotas a vencer:

FECHA	COMPROBANTE	DETALLE DE TRANSACCION	PESOS	DOLARES
		SALDO ANTERIOR	1.662,16	0,00
		SU PAGO EN PESOS	1.662,16-	
06.11.14	295375*	ELECTRONICA MEGATONE Cuota 11/12	458,32	
28.08.15	944507*	CAJA DE SEGUR 0400249004	742,00	
04.09.15	562508*	CAJA DE SEGUR 1610748899	55,90	
14.09.15	962509*	CAJA DE SEGUR 1003381525	26,40	
14.09.15	975501*	CAJA DE SEGUR 0203381514	54,50	
Tarjeta 6188 Total Consumos de URIEL HERNAN MORER			1.337,12	0,00
24.09.15		IMPUESTO DE SELLOS \$	20,06	
24.09.15		SEGURO SOBRE SALDO DEUDOR	1,33	
SALDO ACTUAL			\$ 1.358,51	

6 EXPRESS PLAN EN 3 cuotas de \$ 482,00 (1*)
 6 cuotas de \$ 255,00 (2*)
 9 cuotas de \$ 180,00 (3*)

Abone su resumen en cuotas fijas realizando el pago exacto de la Cuota del plan que más le convenga. La cuota cancela el pago mínimo.

PAGO MINIMO \$ 170,00

Ud. también puede realizar su Express Plan abonando el pago mínimo y llamando al 0810-666-2100.

* El valor de la cuota no incluye Seg.Vida: 0,290% ni IVA sobre los intereses. Sujeto al límite disponible de la cuenta. Válido para tarjetas en estado normal.
 (1*) TNA Fija: 38,250 % - TEA: 45,733 %
 (2*) TNA Fija: 41,600 % - TEA: 50,538 %
 (3*) TNA Fija: 43,600 % - TEA: 53,476 %

CFTNA - Ejemplo: cada \$ 1000, su CFTNA será:

Con IVA: 3 cuotas 48,09%/ 6 cuotas 52,92%/ 9 cuotas 55,64%

Sin IVA: 3 cuotas 40,05%/ 6 cuotas 44,18%/ 9 cuotas 46,48%

Cancelación anticipada: el importe de las cuotas se incluirá en el pago mínimo.

Condiciones vigentes hasta el 5-10-15.

(*) En el exterior, del Límite general referido podrá realizar adelantos hasta U\$D 50 en países limítrofes y hasta U\$D 800 en el resto del mundo (o su equivalente al tipo de cambio de la moneda del país donde se efectúe el adelanto), por cliente de cuentas American Express de la Entidad.

Galicia Responde. Comuníquese al 0810-444-6655 0800-888-4254 de L a V de 8 a 21 hs o ingresando en www.bancogalicia.com en la opción Productos y Servicios - Atención al cliente - Online.

La Tasa de Interés por financiación, que se aplicará para el próximo período no superará: TNA PESOS 47,60% Costo Financiero Total 80,66% (TEA).

La Tasa de Interés Punitorio es del 50% de la Tasa de Financiación.

Composición del Pago Mínimo: 5% de saldos financiados y consumos del período en hasta 3 cuotas; 50% consumos en planes de 4 a 12 cuotas; 100% de gastos administrativos, intereses de financiación, comisiones, impuestos, adelantos en efectivo y consumos del período de 13 o más cuotas. Si el saldo financiable resultante de la formula anterior es mayor al límite de financiación, el pago mínimo exigido será el saldo actual menos el límite de financiación.

Se recuerda que el pago mínimo no será nunca superior a la siguiente composición: 30% de las compras del mes, (incluye adquisiciones de productos, contrataciones de servicios y débitos automáticos), más el 100% de las cuotas que corresponden a ese mes por las compras en cuotas, más el 100% de intereses y gastos, más el 100% de los adelantos en efectivo, más el 100% de los importes excedidos, más el 30% del saldo financiado.

El monto de IVA discriminado no puede computarse como crédito fiscal.

De acuerdo a lo previsto en el Contrato de Tarjeta de Crédito, los saldos financiados, y las compras en cuotas desde el momento del consumo estarán amparadas por un seguro colectivo de vida sobre saldo deudor que cubre el riesgo de muerte e invalidez total permanente del titular de la tarjeta de crédito, conforme a las condiciones de póliza emitida por la Compañía Aseguradora elegida oportunamente por el titular, por hasta la suma máxima de \$150.000. Si optó por Galicia Seguros, domicilio Maipú 241 de CABA, está asegurado por la póliza colectiva Nro. 100.577 con vigencia desde el 01/06/2011



TITULAR DE CUENTA MORER/URIEL HERNAN

NRO.DE CUENTA 0435805641

Si eligió Mapfre Argentina Seguros de Vida S.A., domicilio Alférez Hipólito Bouchard 4191, Munro, esta asegurado por la póliza Nro. 52421-17 con vigencia desde el 01/06/2011. Si eligió Compañía Argentina de Seguros Victoria S.A., domicilio Florida 556 PB de la CABA, está asegurado por la póliza Nro. 502999 con vigencia desde el 01/10/2013. Cargo mensual del seguro colectivo de vida de saldo deudor 0,29% sobre saldo financiado y compras en cuotas desde el momento del consumo. Tomador/Beneficiario Banco Galicia. De acuerdo a lo establecido en la comunicación BCRA "A" 5460, Banco Galicia le ofrece la posibilidad de elegir entre 3 (tres) compañías aseguradoras para cubrir los riesgos de muerte e invalidez total permanente del titular de la tarjeta de crédito.

Los puntos Quiero... generados por sus consumos serán acreditados a los 10 días posteriores a su cierre de liquidación.

Si usted tiene saldos en dólares liquidados en su resumen, podrá cancelarlos en pesos al tipo de cambio vendedor informado en las pizarras de las sucursales de CABA, a la fecha de realización del pago. Si a la fecha de vencimiento los dólares no fueran cancelados, los mismos se pesificarán al tipo de cambio del día del vencimiento del resumen.

La TNA U\$S y TEM U\$S informada en este resumen aplica exclusivamente sobre operaciones de Adelantos de Efectivo en el Exterior liquidadas en el presente resumen de liquidación.

Los intereses de financiación se calculan desde el Vto. de su resumen anterior.

Solicite tarjetas adicionales sin comisión de emisión y renovación. Si desea mayor información comuníquese al 0-800-777-3333 de Lunes a Viernes de 9 a 21 hs.

USTED DISPONE DE 30 DIAS DESDE LA RECEPCION PARA CUESTIONAR ESTE RESUMEN
