

## Al público en general:

En el mes de abril se hicieron llegar a nuestro corporativo documentos emitidos por una empresa denominada REDDERCAR S. A. DE C. V. que al parecer esta usando información de Autofinanciamiento DHM S.A. DE C. V. en sus transacciones como lo es referir a nuestra página web www.afhyundai.mx.

## Al respecto informamos que:

- Desconocemos el giro o rubro al qué se dedique REDDERCAR S. A. DE C. V.
- AUTOFINANCIAMIENTO DHM, S. A. DE C. V. NO tiene vinculo alguno con la empresa REDDERCAR S. A. DE C. V.
- AUTOFINANCIAMIENTO DHM S. A DE C. V. desconoce en su totalidad cualquier contrato o transacción qué se haya realizado o se realice con REDDERCAR S. A. DE C. V.

Por lo anterior Autofinanciamiento DHM, S. A. de C. V. NO se hace responsable de los actos en que incurra la empresa REDDERCAR S. A. DE C. V. y se deslinda de las transacciones pasadas presentes y futuras realizadas por REDDERCAR S. A. DE C. V.

Así mismo, ponemos a su disposición la dirección de la página web de la Procuraduría Federal del Consumidor en la que puede verificarse el correcto registro de los contratos de adhesión utilizados por Autofinanciamiento DHM S. A de C. V. <a href="https://rpca.profeco.gob.mx/">https://rpca.profeco.gob.mx/</a>

Atentamente, **Autofinanciamiento DHM, S.A. de C.V.** 





## PLAN TRADICIONAL A 60 MESES

## REDDERCAR S.A. DE C.V.

Blvrd Nte 2210, Las Hadas Mundial 86. Plaza San Pedro , C.P. 72070, Puebla, Puebla.

01204

24 03 2023

CARÁTULA DEL CONTRATO DE ADHESIÓN AL SISTEMA DE AUTOFINANCIAMIENTO, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE REDDERCAR. SIA DE CIVIL A QUE EN LO SUCESIVO SE DESIGNARÁ COMO REDDECAR Y POR OTRA PARTE A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DESIGNARÁ COMO EL CONSUMIDOR, CUYOS DATOS GENERALES SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN

	DATOS DEL SOLICITANTE:	
Nombre	GURP	RFC
Domicilio:	Clave INE	C.P.
Colonia	Delegación / Municipio: Puebla	Estado Puebla:
Tel (casa)	Tel (celular)	TESHIOL FORBIG
Tel (oficina)	Correo Electrónico	
EMPRESA	O LUGAR DE TRABAJO DEL SOLICIT	ANTE:
Nombre o Razon Social	CURP	REC
Domicilio:		C.P.:
Colonia	Delegación / Municipio	Estado
Telefono.	Puesto:	LSUIGO
Fecha de ingreso	Ingreso Mensual	
	REFERENCIAS NO FAMILIARES:	
1 Nombre:		
Domicilio:	100000	
Teletono		
Tiefnpo de conocer al solicitante:		Andrewson and the second
2-Nombre		
Domicilio —	Terv	ido al valanta
Teléfono	14 0	iud di voidille
Tiempo de conocer al solicitante.		
	S DEL BIEN MUEBLE CONTRATADO	<b>.</b>
Tipo de vehiculo contratado:	Modelo: Precio vigente a la	firma
Marca	del presente contra	cto
Número cuotas periódicas totales a cubrir 60		
Autorizo a REDDECAR a contratar un seguro de vida, in al saldo insoluto durante la vigencia del plan y nombro co	capacidad permanente total e invalidez conforme a lo estab	lecido en el presente contrato por el equivalente
a saido insciulo duranie la vigencia del pian y nomoro co	Odjen tiene su domicilio en:	
Número de te		
×		
~	Nombre Y Firma Del Consumidor	
1 - Cuota de inscripción	Forma de pago;	Manifiesto haber leído el contrato adjunto
5		en todas sus clausulas y una vez
2. Institute of the control of		entendidos los terminos y condiciones
2 - Impuesto sobre cuota de inscripción: \$		bajo los cualestel profeedos presta sus servicios firmo de conformidad
Total cuota de inscripción:		X
		Firma del Consumidor
3 - Primera cuota periódica total		Mediante la firma del presente contrato
a) Aportación Periódica al Fondo del Grupo:		autorizo a REDDECAR S.A. de C.V., pa que las notificaciones establecidas en
b) Cuota de seguro de vida, incapacidad permanen	te total e invalidez	el mismo me sean comunicadas por
		cualquiera de los siguientes medios (I)
c) Cuota de administración:	_% del precio total del contratado en el mes	correo electrónico; (II) internet mediant el acceso al sitio www.afhyundai.mx;
Impuesto sobre cuota de administración:	espondiente	(III) teléfono con grabación; (IV) fax; y/o
Total		(V) cualquier otro medio fehaciente, sin perjuicio de que pueda ser notificado
Pago total de inscripción y primera cuota periód	ica total:	por cualquier otre medio legal
25 Old de l'iso peloti y primera cuota period	ica total:	
	APA	x
	Firma de Gerente O Supervisor	