


CARATULA DEL CONTRATO

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto: <b>MEMBRESIA BP</b>	
Tipo de Operación: <b>DEPOSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA</b>	
TASA DE INTERES	GAT (Ganancia Anual Total Neta) Antes de Impuestos
SIN INTERESES	NOMINAL NO APLICA  REAL NO APLICA
<b>COMISIONES RELEVANTES</b>  COM.REP. TARJETA DE DEBITO 150.00 M.N. CAP. III, CLAUSULA SEXTA (G) TRANSF. INTERB. INTERNET MISMO DÍA 5.00 M.N. CAP. III, CLAUSULA SEXTA (J)  Para otras comisiones consulte: <u>ANEXO DE COMISIONES</u>	
MEDIOS DE DISPOSICION	LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta <input checked="" type="checkbox"/> Chequera <input checked="" type="checkbox"/> Banca Electrónica	<input checked="" type="checkbox"/> Cajeros Automáticos <input checked="" type="checkbox"/> Ventanilla <input checked="" type="checkbox"/> Comercios Afiliados <input checked="" type="checkbox"/> Comisionistas Bancarios
ESTADO DE CUENTA	
Enviar a: <input checked="" type="checkbox"/> Sucursal <input checked="" type="checkbox"/> Consulta vía internet <input type="checkbox"/> Envío por correo electrónico	
 Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDIS. <a href="http://www.ipab.org.mx">www.ipab.org.mx</a>	
Titular Garantizado(s): _____	
<b>Aclaraciones y reclamaciones:</b> Unidad Especializada de Atención a Usuarios: Domicilio: <b>Lago Alberto núm. 320 (entrada por Calz. Mariano Escobedo núm. 303), Col. Granada, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11320, Ciudad de México</b> Teléfono: <b>55 1998 8039</b> Correo electrónico: <a href="mailto:une.mx@bbva.com">une.mx@bbva.com</a> Página de Internet: <a href="https://www.bbva.mx">https://www.bbva.mx</a>	
Registro de Contratos de Adhesión Núm: <b>0305-437-009832/30-04724-1121</b>  Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 800 999 8080 y 55 5340 0999. Página de Internet. <a href="http://www.condusef.gob.mx">www.condusef.gob.mx</a>	

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"EL BANCO"

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

**ANEXO GENERAL**

**MEMBRESIA BP**

**Información/ Datos del Cliente**

Fecha de Operación	Número Cliente	Nombre(s) y Apellidos / Razón Social		
Nacionalidad	Fecha Nacimiento	Sexo	Estado Civil	
RFC	Personalidad Jurídica			
Tipo de Identificación	Correo Electrónico (E-mail)			

**Domicilio del Cliente**

Calle	Núm. Exterior	Núm. Interior	Colonia	
Población	Estado	C.P.	Tipo de Domicilio	Teléfono 1
Teléfono 2				

**Datos del producto o servicio a contratar**

Producto	Descripción	No.Cuenta	CLABE interbancaria	Cuenta Asociada
Moneda	Fecha de Corte	Fecha apertura	Tipo	Límites de depósito
NIVEL 4				ILIMITADOS
Límite de Saldo ILIMITADOS				

**Régimen de la cuenta**

Tipo de régimen:	Cotitular(es) de la Cuenta:
Nombre del Titular de la Cuenta:	

Cotitular 1: Nombre:	Cotitular 2: Nombre:
-------------------------	-------------------------

Firma Cotitular 1	Firma Cotitular 2
-------------------	-------------------

Cotitular 3: Nombre:
-------------------------

Firma Cotitular 3
-------------------

Si excede de 3 cotitulares, continuar en el anexo de Cotitulares

**Acuse de Entrega de Tarjeta de Débito**

Confirmando que he recibido personalmente la tarjeta de débito N° \_\_\_\_\_ y NIP temporal sólo para personalizar N° \_\_\_\_\_, haciéndome responsable de su uso. Hora de entrega de la Tarjeta: \_\_\_\_\_.

**Medios Electrónicos**

Solicito que me habiliten los siguientes medios electrónicos: Canales Medios Electrónicos ( X ) Cajeros Automáticos ( X ) Terminal Punto de Venta ( X ) Línea BBVA	
---	--

**ANEXO GENERAL  
MEMBRESIA BP  
Designación de Beneficiarios**

Nombre del Beneficiario		
Parentesco	Porcentaje	Fecha Nacimiento
Datos de localización (incluir correo electrónico):		
Domicilio		
Correo electrónico		
Nombre del Beneficiario		
Parentesco	Porcentaje	Fecha Nacimiento
Datos de localización (incluir correo electrónico):		
Domicilio		
Correo electrónico		
Nombre del Beneficiario		
Parentesco	Porcentaje	Fecha Nacimiento
Datos de localización (incluir correo electrónico):		
Domicilio		
Correo electrónico		
Nombre del Beneficiario		
Parentesco	Porcentaje	Fecha Nacimiento
Datos de localización (incluir correo electrónico):		
Domicilio		
Correo electrónico		
Si excede de 4 beneficiarios, continuar en el anexo adicional de beneficiarios		
<b>Comisiones</b>		
CONCEPTO	MONTO	CLAUSULAS
SALDO PROMEDIO MINIMO MENSUAL	NO APLICA	NO APLICA
COM. MEMBRESIA	55 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (B)
CHEQUE LIBRADO PAGADO	> 2, 18 MN.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (C)
INTENTO DE SOBREGIRO CHQ SIN FOND	1,020 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (D)
IMP. ULTIMOS MOVIMIENTOS CAJ. AUT.	7 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (E)
COM. REP. TARJETA DE DEBITO	150 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (G)
ESTADO DE CTA. ADIC. Y/O IMP. MOVS. VENT	45 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (F)
Estas Comisiones pueden ser menores si usted cuenta con Beneficios especiales		
<b>Datos de la Sucursal</b>		
Sucursal:	No	Del Funcionario:
Lugar y fecha de impresión:		
El Cliente que firma el presente contrato, manifiesta que conoce y entiende los términos y condiciones celebradas con EL BANCO a los mismos. Inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF con el número:		
<b>0305-437-009832/30-04724-1121</b>		
El "Cliente" / Representante legal		"El Banco"
_____		_____
NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA
BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, Av. Paseo de la Reforma Núm. 510, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México R.F.C. BBA830831LJ2		



ANEXO ADICIONAL DE BENEFICIARIOS

No. Cuenta

Porcentaje	Nombre	Parentesco
_____	_____	_____
<b>Datos de Localización</b>		
Domicilio _____		
Correo electrónico _____		
Porcentaje	Nombre	Parentesco
_____	_____	_____
<b>Datos de Localización</b>		
Domicilio _____		
Correo electrónico _____		
Porcentaje	Nombre	Parentesco
_____	_____	_____
<b>Datos de Localización</b>		
Domicilio _____		
Correo electrónico _____		
Porcentaje	Nombre	Parentesco
_____	_____	_____
<b>Datos de Localización</b>		
Domicilio _____		
Correo electrónico _____		

"EL CLIENTE" que firma el presente contrato, manifiesta que conoce y entiende los términos y condiciones celebrados con "EL BANCO" y que se adjunta a la presente, sujetándose a los mismos.

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"EL BANCO"

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA



**ANEXO DE FIRMAS DE COTITULARES MANCOMUNADOS AL CONTRATO  
CUYO NÚMERO DE CUENTA SE PRECISA EN ESTE DOCUMENTO**

No. Cuenta

**NOMBRE**

**FIRMA**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

El presente Anexo complementa las firmas del Contrato de Productos y Servicios celebrado con "EL BANCO" (en su caso Autorización de Buro de Crédito, Autorización de Publicidad, Autorización de envío de clausulado); así como las Carátulas y Anexos al contrato.

El "CLIENTE" que firma el presente contrato, manifiesta que conoce y entiende los términos y condiciones celebrados con "EL BANCO" y que se adjuntan al presente, sujetándose a los mismos.

**"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"**

**"EL BANCO"**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**

**BBVA MÉXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE,  
GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO, RFC BBA830831LJ2**

TARJETA UNIVERSAL DE FIRMAS Y DATOS GENERALES

Registro de Datos Básicos

No. de Cuenta:	Producto:
Tipo de Cuenta:	Personalidad Jurídica:
Dirección:	
Fecha de Impresión:	Fecha de Modificación:
C.R. Sucursal:	Moneda:
Funcionario que Autoriza:	Firma del Funcionario:
Combinaciones Autorizadas para Girar contra la Cuenta:	Firma del Titular o Apoderado de la Cuenta:

"En términos de la fracción II del Artículo Noveno de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, el (los) Titular(es) de la cuenta arriba señalada, otorga(n) poder en favor de las personas mencionadas al calce del presente documento como firmas autorizadas, para que libren cheques a cargo de mi (nuestra) cuenta, considerando las combinaciones autorizadas arriba citadas"

Registro de Firmas

La firma no debe estar fuera de recuadro, además utilizar tinta negra para registrar la(s) firma(s)

NO. DE CLIENTE	R.F.C.	NO. DE CLIENTE	R.F.C.
NOMBRE:		NOMBRE:	
FIRMA A TITULAR			

--	--

NO. DE CLIENTE	R.F.C.	NO. DE CLIENTE	R.F.C.
NOMBRE:		NOMBRE:	
FIRMA A TITULAR			

--	--