


No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto:		LIBRETON PREMIUM	
Tipo de Operación:		DEPOSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA	
TASA DE INTERES	GAT (Ganancia Anual Total Neta) Antes de Impuestos	COMISIONES RELEVANTES	
SIN INTERESES	NOMINAL NO APLICA	COM.REP. TARJETA DE DEBITO CAP. III, CLAUSULA SEXTA (G)	125.00 M.N.
	REAL NO APLICA	TRANSF. INTERB. INTERNET MISMO DÍA CAP. III, CLAUSULA SEXTA (J)	5.00 M.N.
		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 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 checked="" type="checkbox"/> Envío por correo electrónico			
 Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDIS. www.ipab.org.mx			
Titular Garantizado(s): _____			
Aclaraciones y reclamaciones: Unidad Especializada de Atención a Usuarios: Domicilio: Lago Alberto núm. 320 (entrada por Calz. Mariano Escobedo núm. 303), Col. Anahuac, Del. Miguel Hidalgo, C.P. 11320, Ciudad de México Teléfono: (55) 1998 8039 Correo electrónico: une@bbva.bancomer.com Página de Internet: https://www.bancomer.com			
Registro de Contratos de Adhesión Núm: 0305-437-009832/22-06167-1118 Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 01 800 999 8080 y 5340 0999. Página de Internet. www.condusef.gob.mx			

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"BANCOMER"

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

ANEXO GENERAL
LIBRETON PREMIUM
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 Bancomer						

ANEXO GENERAL
LIBRETON PREMIUM
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		
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		
Comisiones		
CONCEPTO	MONTO	CLAUSULAS
SALDO PROMEDIO MINIMO MENSUAL	4,000, COM. 170	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (A)
COM. MEMBRESIA	NO APLICA	NO APLICA
CHEQUE LIBRADO PAGADO	> 5, \$15.00 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (C)
INTENTO DE SOBREGIRO CHQ SIN FO	969 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (D)
IMPRESION ULTIMOS MOVIMIENTOS	6.50 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (E)
COM. REP. TARJETA DE DEBITO	125 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (G)
COPIA DE ESTADO DE CUENTA	39 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (F)
Estas Comisiones pueden ser menores si usted cuenta con Beneficios especiales		
Datos de la Sucursal		
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 Bancomer a los mismos . Inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF con el número:		
0305-437-009832/22-06167-1118		
El "Cliente" / Representante legal		"Bancomer"
_____		_____
NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA
BBVA Bancomer, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA Bancomer, Av. Paseo de la Reforma 510, Col. Juárez Del. Cuauhtémoc C.P. 06600 Ciudad de México R.F.C. 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			

No. Cuenta

Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Datos de Localización			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Datos de Localización			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Datos de Localización			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Datos de Localización			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Datos de Localización			
Domicilio			
Correo electrónico			

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

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"BANCOMER"

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

NOMBRE	FIRMA
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

El presente Anexo complementa las firmas del Contrato de Productos y Servicios celebrado con "BANCOMER" (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 "BANCOMER" y que se adjuntan al presente, sujetándose a los mismos.

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"BANCOMER"

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA