

CARATULA DEL CONTRATO

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto:	LINK CARD
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 REAL NO APLICA	REP TARJ TIT ROB-EXT 169.50 M.N. CAP. I, CLAUSULA DECIMA (D) ENVIO DE TARJETA; (DOMICILIO) 155.00 M.N. CAP. I, CLAUSULA DECIMA (F) Para otras comisiones consulte: <u>ANEXO DE COMISIONES</u>

MEDIOS DE DISPOSICION	LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta <input 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	<input type="checkbox"/> Enviar a: <input type="text"/> Domicilio	<input type="checkbox"/> Consulta vía internet	<input type="checkbox"/> Envío por correo electrónico
------------------	---	--	---



Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDIS. www.ipab.org.mx

Titular Garantizado(s): _____
y en su caso a los Cotitulares señalados.

Aclaraciones y reclamaciones:

Unidad Especializada de Atención a Usuarios:

Domicilio: Lago Alberto núm. 320 (entrada por Calz. Mariano Escobedo núm. 303), Col. Granada, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11320, Ciudad de México

Teléfono: 55 1998 8039

Correo electrónico: une.mx@bbva.com

Página de Internet: <https://www.bbva.mx>

Registro de Contratos de Adhesión Núm: 0305-999-037854/08-01110-0526

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
Teléfono: 55 5340 0999. Página de Internet: www.condusef.gob.mx

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"EL BANCO"

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

**ANEXO GENERAL
LINK CARD**

Información / Datos del Cliente					
Fecha de Operación:	Número de Cliente:	Nombre(s) Apellido / Razón Social:			
Nacionalidad:	Fecha de Nacimiento:	Sexo :	Estado Civil:	R.F.C.:	
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. de cuenta:	CLABE Interbancaria:	Cuenta Asociada: -----	
Moneda:	Fecha de corte:	Fecha de Apertura:	Tipo:	Límite de Depósitos: -----	Límite de Saldos: -----
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:			Si excede de 3 cotitulares, continuar en el anexo de Cotitulares		
Firma Cotitular 3:					
Acuse de entrega de Tarjeta de Débito					
Confirmando que he recibido personalmente la tarjeta de débito No. _____ y NIP temporal sólo para personalizar No. _____, haciéndome responsable de su uso. Hora de entrega de la Tarjeta _____					
Medios Electrónicos					
Solicito me habiliten los siguientes Medios Electrónicos					
<input type="checkbox"/> Cajeros Automáticos	<input type="checkbox"/> Terminal Punto de Venta	<input type="checkbox"/> Línea BBVA	<input type="checkbox"/> APP BBVA	<input type="checkbox"/> www.bbva.mx	
Designación de Beneficiarios					
Beneficiario / Nombre:		Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento:	
Datos de Localización:				Correo electrónico:	
Beneficiario / Nombre:		Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento:	
Datos de Localización:				Correo electrónico:	
Beneficiario / Nombre:		Parentesco:	Porcentaje:	Fecha de Nacimiento:	
Datos de Localización:				Correo electrónico:	
Beneficiario / Nombre:		Parentesco:	Porcentaje:	Fecha de Nacimiento:	
Datos de Localización:				Correo electrónico:	
Si excede de 4 beneficiarios, continuar con el anexo adicional de beneficiarios					

**ANEXO GENERAL
LINK CARD**

Comisiones		
Concepto	Monto	Cláusulas
TRANS-ENV;(SPEI;V)	\$112.00 M.N.	CAP. I, CLÁUSULA DECIMA 2o párrafo (A)
TRANS-ENV;(CECOB;V)	\$12.00 M.N.	CAP. I, CLÁUSULA DECIMA 2o párrafo (B)
PENALIZ SDO PROM MIN	NO APLICA	NO APLICA
ADMINISTRACIÓN-RENTA	\$62.00 M.N.	CAP. I, CLAUSULA DECIMA (C)
EMISION DOCTOS MOVS	\$7.90 M.N.	CAP. I, CLAUSULA DECIMA (A)
REP TARJ TIT ROB-EXT	\$169.50 M.N.	CAP. I, CLAUSULA DECIMA (D)
EMISION EDO CTA ADIC	\$50.90 M.N.	CAP. I, CLAUSULA DECIMA (B)
Estas comisiones pueden ser menores si usted cuenta con Beneficios especiales		
Datos de la Sucursal		
Sucursal	Núm. y Nombre del Funcionario	
Lugar y fecha de Impresión		
<p>"EL CLIENTE" firma el presente contrato y en su caso "LOS COTITULARES", 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: <u>0305-999-037854/08-01110-0526</u></p>		
<p>"EL CLIENTE", y en su caso "LOS COTITULARES", manifiesta que conoce y entiende la protección del IPAB conforme el Régimen de la cuenta y lo señalado en el contrato.</p>		
"EL CLIENTE" / Representante legal	"EL BANCO"	
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	
<p>BBVA MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO. Avenida Paseo de la Reforma 510, colonia Juárez, código postal 06600, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México RFC BBA830831LJ2</p>		

ANEXO ADICIONAL DE BENEFICIARIOS

No. de Cuenta

Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		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.

Lugar y fecha de Impresión	
"EL CLIENTE" / Representante legal	"EL BANCO"
<hr/> NOMBRE Y FIRMA	<hr/> 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 FIRMAS DE COTITULARES
AL CONTRATO CUYO NUMERO DE CUENTA SE PRECISA EN ESTE DOCUMENTO**

No. de Cuenta

NOMBRE	FIRMA
NOMBRE	FIRMA
NOMBRE	FIRMA
NOMBRE	FIRMA
NOMBRE	FIRMA
NOMBRE	FIRMA
NOMBRE	FIRMA
NOMBRE	FIRMA

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

El "CLIENTE" y los Cotitulares que firman el presente anexo al contrato, manifiestan que conocen y entienden 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: 0305-999-037854/08-01110-0526

El Cliente y los Cotitulares manifiestan que conocen y entienden la protección del IPAB conforme el Régimen de la cuenta y lo señalado contrato.

En caso de que el Cotitular haya firmado previamente el contrato y su respectivo nombramiento como Cotitular, bastara con que su nombre aparezca para que se considere como Cotitular vigente.

Lugar y fecha de Impresión	
<p>"EI CLIENTE" / Representante legal</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>"EI BANCO"</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>
<p>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</p>	