CARATULA DEL CONTRATO

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto: META AHORRO

Tipo de Operación: DEPOSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA

TASA DE INTERES	GAT (Ganancia Anual Total Neta) Antes de Impuestos	COMISIONES RELEVANTES
CON INTERESES TASA BASE: 0.20% TASA PREMIUM: 0.80%	NOMINAL 2.70% REAL -2.35%	NO APLICA Para otras comisiones consulte:

MEDIOS DE DISPOSICION	LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS
☐ Tarjeta ☐ Chequera ☐ Banca Electrónica	☐ Cajeros Automáticos ☐ Ventanilla ☐ Comercios Afiliados ☐ Comisionistas Bancarios

ESTADO DE CUENTA

Enviar a: ☐ Domicilio ☐ Consulta vía internet ☐ Envío por correo electrónico

IPAB
INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO

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: 0305-999-037855/09-01904-0826

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
META AHORRO

Información / Datos del Cliente

Fecha de Operación	Número de Cliente	Nombre(s) y Apellidos / 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

Confirmo 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

X	Cajeros Automáticos	X	Terminal Punto de Venta	X	Línea BBVA		APP BBVA		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 en el anexo adicional de beneficiarios

ANEXO GENERAL
META AHORRO

Comisiones

Concepto	Monto	Claúsulas
SALDO PROMEDIO MINIMO MENSUAL	NO APLICA	NO APLICA
COM. MEMBRESIA	NO APLICA	NO APLICA
CHEQUE LIBRADO PAGADO	NO APLICA	NO APLICA
INTENTO DE SOBREGIRO CHQ SIN FOND	NO APLICA	NO APLICA
IMP. ULTIMOS MOVIMIENTOS CAJ. AUT.	NO APLICA	NO APLICA
COM. REP. TARJETA DE DEBITO	NO APLICA	NO APLICA
ESTADO DE CTA. ADIC. Y/O IMP. MOVS. VENT.	NO APLICA	NO APLICA

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

"EL CLIENTE", y en su caso "LOS COTITULARES" que firma el presente contrato, manifiesta que conoce y entiende los términos y condiciones celebradas con "EL BANCO" y que se adjunta a la presente sujetándose a los mismos.

Inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF con el número: 0305-999-037855/09-01904-0826

"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.

"El CLIENTE" / Representante legal	"El BANCO"
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

ANEXO DE TABLA DE DEPOSITOS AL CONTRATO DE META AHORRO
CUYO NUMERO DE CUENTA SE PRECISA EN ESTE DOCUMENTO

No. de Cuenta

Tabla de Depósitos										
#	FECHA	CONTRATO	APORTACIÓN	ACUMULADO	INTERÉS BASE	INTERÉS PREMIUM	TOTAL INTERESES	GAT	ISR	INTERES NETO
0										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
TOTALES			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

"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.

“Tasa Premium” significa una tasa de interés preferencial como porcentaje de CETES de acuerdo al plazo contratado, misma que se pagará al vencimiento del plan como complemento de la "Tasa Base" siempre que EL CLIENTE cumpla con todos y cada uno de sus depósitos en el período de tiempo pactado.

“Tasa Base” significa una tasa de interés fija para las aportaciones realizadas que se pagará al vencimiento del plan por cancelación, retiro voluntario o cuando EL CLIENTE realice sus depósitos fuera de la fecha pactada en el presente contrato.

Lugar y fecha de Impresión

"El CLIENTE" / Representante legal	"El BANCO"
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

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	
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. Inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF con el número: 0305-999-037855/09-01904-0826

Lugar y fecha de Impresión	
"El CLIENTE" / Representante legal NOMBRE Y FIRMA	"El BANCO" NOMBRE Y FIRMA