


CARATULA DEL CONTRATO

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto: META AHORRO	
Tipo de Operación: DEPOSITO BANCARIO DE DINERO RETIRABLE CON PREVIO AVISO	
TASA DE INTERES	GAT (Ganancia Anual Total Neta) Antes de Impuestos*
<p>CON INTERESES</p> <p>TASA BASE: 0.20%</p> <p>TASA PREMIUM: 0.80%</p>	<p>NOMINAL</p> <p>2.70%</p> <p>REAL</p> <p>-1.92%</p>
<p>COMISIONES RELEVANTES</p> <p>NO APLICA</p> <p>Para otras comisiones consulte: _____</p>	
MEDIOS DE DISPOSICION	LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS
<input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Chequera <input type="checkbox"/> Banca Electrónica	<input type="checkbox"/> Cajeros Automáticos <input type="checkbox"/> Ventanilla <input type="checkbox"/> Comercios Afiliados <input 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	
 <p>Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDIS. www.ipab.org.mx Titular Garantizado(s): _____</p>	
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: 0305-437-009832/31-01729-0522 <p align="center">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. www.condusef.gob.mx</p>	

* El calculo del GAT es un ejemplo. Este dependerá del plazo y monto contratado. La GAT real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"EL BANCO"

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

BBVA MÉXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, 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 GENERAL
META AHORRO
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
META AHORRO
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

Comisiones

CONCEPTO	MONTO	CLAUSULAS
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. MOV. VENT.	NO APLICA	NO APLICA

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 EL BANCO a los mismos. Inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF con el número:

0305-437-009832/31-01729-0522

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. Cuenta

TABLA DE DEPOSITOS										
#	FECHA	CONTRATO	APORTACION	ACUMULADO	INTERES BASE	INTERES 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										
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. Cuenta

Porcentaje	Nombre	Parentesco
Datos de Localización		
Domicilio		
Correo electrónico		
Porcentaje	Nombre	Parentesco
Datos de Localización		
Domicilio		
Correo electrónico		
Porcentaje	Nombre	Parentesco
Datos de Localización		
Domicilio		
Correo electrónico		
Porcentaje	Nombre	Parentesco
Datos de Localización		
Domicilio		
Correo electrónico		
Porcentaje	Nombre	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 "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

Las firmas contenidas en el presente documento, se estampan al amparo del contrato que corresponde al producto _____ al que se le asignó la cuenta número _____

El presente contrato se suscribe por duplicado en _____, el __ de _____ del año _____.
recibiendo "EL CLIENTE" un tanto en original debidamente firmado y se identifica con el documento mencionado en el Anexo General.

El Cliente podrá plasmar su firma autógrafa para celebrar el presente contrato y autorizar uno o varios de los siguientes actos:

A. Autorización de Publicidad

Por este medio autorizo a BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México ("EL BANCO"), para que proporcione a terceras personas físicas o morales la información que derive de la presente operación, con el propósito de que se utilice con fines mercadotécnicos o publicitarios. No obstante lo anterior, "EL CLIENTE" podrá revocar su autorización, manifestándolo por escrito en cualquier sucursal de "BBVA" o a través de algún medio electrónico que para tales efectos tenga "BBVA" habilitado.

B. Autorización de Buró de Crédito

Por este conducto, autorizo expresa e irrevocablemente a "EL BANCO", para que solicite a las Sociedad(es) de Información Crediticia Nacional(es) o Extranjera(s) que considere necesaria(s), toda la información relativa a mi Historial Crediticio, así como para que realice revisiones periódicas y proporcione información sobre dicho historial. Esta autorización tendrá una vigencia de tres años y/o mientras mantenga una relación jurídica con dicha Institución de Crédito.

Declaro que conozco plenamente la naturaleza y alcance de la información que se solicitará; las consecuencias y alcance de la información que la(s) Sociedad(es) de Información Crediticia le proporcionará(n) a "EL BANCO"; que dicha Institución de Crédito podrá realizar consultas periódicas de mi Historial Crediticio, y el uso que ésta hará de tal información.

Con la firma autógrafa de EL CLIENTE se plasma su consentimiento para celebrar el contrato y otorgar las autorizaciones de Publicidad y de Buró de Crédito conforme a lo mencionado en los incisos A y B anteriores.

"El Cliente"

El Banco

NOMBRE Y FIRMA(S)

NOMBRE Y FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

Con la firma autógrafa de EL CLIENTE se plasma su consentimiento para celebrar el contrato y otorgar la autorización mencionada en el inciso A. Autorización de Publicidad

"El Cliente"

El Banco

NOMBRE Y FIRMA(S)

NOMBRE Y FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

Con la firma autógrafa de EL CLIENTE se plasma su consentimiento para celebrar el contrato y otorgar la autorización mencionada en el inciso B. Autorización de Buró de Crédito	
"El Cliente"	El Banco
NOMBRE Y FIRMA(S)	NOMBRE Y FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

Con la firma autógrafa de EL CLIENTE se plasma su consentimiento para celebrar el contrato.	
"El Cliente"	El Banco
NOMBRE Y FIRMA(S)	NOMBRE Y FIRMA(S) AUTORIZADA(S)