


CARATULA DEL CONTRATO

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto: TARJETA BASICA BBVA (Producto Básico General) 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	NO APLICA Para otras comisiones consulte: <u>ANEXO DE COMISIONES</u>
MEDIOS DE DISPOSICION		LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS
<input type="checkbox"/> Tarjeta <input checked="" type="checkbox"/> N/A 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 type="checkbox"/> Sucursal <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: <u>0305-428-000579/16-03860-1021</u>		
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
TARJETA BASICA BBVA (Producto Básico General)**

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					
<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 en el anexo adicional de beneficiarios					

**ANEXO GENERAL
TARJETA BASICA BBVA (Producto Básico General)**

Comisiones

Concepto	Monto	Claúsulas
APERTURA	NO APLICA	NO APLICA
SALDO PROMEDIO MINIMO MENSUAL HASTA	NO APLICA	NO APLICA
COM. MEMBRESIA	NO APLICA	NO APLICA
IMPRESION ULTIMOS MOVIMIENTOS	NO APLICA	NO APLICA
COM. REP. TARJETA DE DEBITO	NO APLICA	NO APLICA
COPIA DE ESTADO DE CUENTA	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: 0305-428-000579/16-03860-1021

"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.

"EI CLIENTE" / Representante legal	"EI BANCO"
<hr/> NOMBRE Y FIRMA	<hr/> 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	

"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	
<p>"EL CLIENTE" / Representante legal</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>"EL 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>	

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 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)