

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
<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		
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>0305-999-037855/02-02829-1023</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
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					
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 checked="" type="checkbox"/> Cajeros Automáticos	<input checked="" type="checkbox"/> Terminal Punto de Venta	<input checked="" 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
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. MOV. 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: 0305-999-037855/02-02829-1023

"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/> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<hr/> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>

**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 periodo 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

<p>"El CLIENTE" / Representante legal</p> <p>_____</p> <p align="center">NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>"El BANCO"</p> <p>_____</p> <p align="center">NOMBRE Y FIRMA</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 _____ NOMBRE Y FIRMA	"EL BANCO" _____ 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	