


CARATULA DEL CONTRATO

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto: <b>CONTIGO BBVA</b> Tipo de Operación: <b>DEPOSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA</b>		
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)  TRANSF. INTERB. VENTANILLA MISMO DÍA CAP. I, CLAUSULA DECIMA 112.00 M.N.  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
<b>ESTADO DE CUENTA</b> Enviar a: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Consulta vía internet <input type="checkbox"/> Envío por correo electrónico		
 Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDIS. <a href="http://www.ipab.org.mx">www.ipab.org.mx</a>		
		Titular Garantizado(s): _____ y en su caso a los Cotitulares señalados.
<b>Aclaraciones y reclamaciones:</b> Unidad Especializada de Atención a Usuarios: Domicilio: <b>Lago Alberto núm. 320 (entrada por Calz. Mariano Escobedo núm. 303), Col. Granada, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11320, Ciudad de México</b> Teléfono: <b>55 1998 8039</b> Correo electrónico: <a href="mailto:une.mx@bbva.com">une.mx@bbva.com</a> Página de Internet: <a href="https://www.bbva.mx">https://www.bbva.mx</a>		
Registro de Contratos de Adhesión Núm: <u>0305-999-037854/08-01110-0526</u>		
Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 55 5340 0999. Página de Internet. <a href="http://www.condusef.gob.mx">www.condusef.gob.mx</a>		

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"EL BANCO"

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

**ANEXO GENERAL  
CONTIGO BBVA**

**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

Cajeros Automáticos  
  Terminal Punto de Venta  
  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  
CONTIGO BBVA**

**Comisiones**

Concepto	Monto	Claúsulas
APERTURA	NO APLICA	NO APLICA
PENALIZ SDO PROM MIN	NO APLICA	NO APLICA
ADMINISTRACION-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

"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: **0305-999-037854/08-01110-0526**

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

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	

**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 mimos. 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>	