

CARATULA DEL CONTRATO

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto: LIBRETON PREMIUM																		
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	REP TARJ TIT ROB-EXT 169.50 M.N. CAP. III, CLAUSULA SEXTA (G) ENVIO DE TARJETA; (DOMICILIO) CAP. III, 155.00 M.N. CLAUSULA SEXTA (K) Para otras comisiones consulte: ANEXO DE COMISIONES																
MEDIOS DE DISPOSICION																		
LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS																		
<table><tr><td>☒</td><td>Tarjeta</td><td>☒</td><td>Cajeros Automáticos</td></tr><tr><td>☐</td><td>Chequera</td><td>☒</td><td>Ventanilla</td></tr><tr><td>☐</td><td>Banca Electrónica</td><td>☒</td><td>Comercios Afiliados</td></tr><tr><td></td><td></td><td>☒</td><td>Comisionistas Bancarios</td></tr></table>			☒	Tarjeta	☒	Cajeros Automáticos	☐	Chequera	☒	Ventanilla	☐	Banca Electrónica	☒	Comercios Afiliados			☒	Comisionistas Bancarios
☒	Tarjeta	☒	Cajeros Automáticos															
☐	Chequera	☒	Ventanilla															
☐	Banca Electrónica	☒	Comercios Afiliados															
		☒	Comisionistas Bancarios															
ESTADO DE CUENTA																		
Enviar a: ☐ Sucursal ☐ Consulta vía internet ☐ 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: 0305-999-037855/06-01579-0625																		
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
LIBRETON PREMIUM**

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

☒ 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
LIBRETON PREMIUM

Comisiones		
Concepto	Monto	Claúsulas
PENALIZ SDO PROM MIN	4,000, COM. \$180 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (A)
ADMINISTRACION-RENTA	NO APLICA	NO APLICA
EMISION LIBRAMIE CHQ	\$20.00 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (C)
PENALIZ CHEQUE DEVU	\$1,020 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (D)
EMISION DOCTOS MOVS	\$7.90 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (E)
REP TARJ TIT ROB-EXT	\$169.50 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (G)
EMISION EDO CTA ADIC	\$50.90 M.N.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (F)
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: 0305-999-037855/06-01579-0625 "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"
NOMBRE Y FIRMA		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 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	"El BANCO"
NOMBRE Y FIRMA	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 caso Autorización de Buro de 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 mismos. Inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF con el número: 0305-999-037855/06-01579-0625

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

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

TARJETA UNIVERSAL DE FIRMAS Y DATOS GENERALES

REGISTRO DE DATOS BÁSICOS

No. de Cuenta:	Producto:
Tipo de Cuenta:	Personalidad Jurídica:
Dirección:	
Fecha de Impresión:	Fecha de Modificación:
C.R. Sucursal:	Moneda:
Funcionario que Autoriza:	Firma del Funcionario:
Combinaciones Autorizadas para Girar contra la Cuenta:	Firma del Titular o Apoderado de la Cuenta:

"En términos de la fracción II del Artículo Noveno de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, el (los) Titular(es) de la cuenta arriba señalada, otorga(n) poder en favor de las personas mencionadas al calce del presente documento como firmas autorizadas, para que libren cheques a cargo de mi (nuestra) cuenta, considerando las combinaciones autorizadas arriba citadas"

Registro de Firmas

La firma no debe estar fuera de recuadro, además utilizar tinta negra para registrar la(s) firma(s)

No. De Cliente	R.F.C.	No. De Cliente	R.F.C.
Nombre		Nombre	
Firma a Titular			

No. De Cliente	R.F.C.	No. De Cliente	R.F.C.
Nombre		Nombre	
Firma a Titular			