


CARATULA DEL CONTRATO

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto: LINK CARD																		
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. I, CLAUSULA DECIMA (D) ENVIO DE TARJETA; (DOMICILIO) 155.00 M.N. CAP. I, CLAUSULA DECIMA (F) Para otras comisiones consulte: ANEXO DE COMISIONES																
MEDIOS DE DISPOSICION																		
LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS																		
<table><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Tarjeta</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Cajeros Automáticos</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Chequera</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Ventanilla</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Banca Electrónica</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Comercios Afiliados</td></tr><tr><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Comisionistas Bancarios</td></tr></table>			<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta	<input checked="" type="checkbox"/>	Cajeros Automáticos	<input type="checkbox"/>	Chequera	<input checked="" type="checkbox"/>	Ventanilla	<input type="checkbox"/>	Banca Electrónica	<input checked="" type="checkbox"/>	Comercios Afiliados			<input checked="" type="checkbox"/>	Comisionistas Bancarios
<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta	<input checked="" type="checkbox"/>	Cajeros Automáticos															
<input type="checkbox"/>	Chequera	<input checked="" type="checkbox"/>	Ventanilla															
<input type="checkbox"/>	Banca Electrónica	<input checked="" type="checkbox"/>	Comercios Afiliados															
		<input checked="" 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: 0305-999-037854/05-01605-0625																		
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
LINK CARD**

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
LINK CARD

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 MOVIS	\$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		
<p>"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: 0305-999-037854/05-01605-0625</p> <p>"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.</p>		
"El CLIENTE" / Representante legal		"El BANCO"
<div>NOMBRE Y FIRMA</div>		<div>NOMBRE Y FIRMA</div>
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"
<div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA</div>	<div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA</div>

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