

## 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 CAP. I, CLAUSULA DECIMA (D) ENVIO DE TARJETA; (DOMICILIO) CAP. I, CLAUSULA DECIMA (F)	169.50 M.N.  155.00 M.N.
Para otras comisiones consulte: <a href="#">ANEXO DE COMISIONES</a>			
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		
ESTADO DE CUENTA	<input type="checkbox"/> Enviar a: <a href="#">Sucursal</a> <input type="checkbox"/> Consulta vía internet <input type="checkbox"/> Envío por correo electrónico		
 <p>Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDIS. <a href="http://www.ipab.org.mx">www.ipab.org.mx</a></p> <p>Titular Garantizado(s): _____ y en su caso a los Cotitulares señalados.</p>			
<b>Aclaraciones y reclamaciones:</b> 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: <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>			
<b>Registro de Contratos de Adhesión Núm:</b> <a href="tel:0305-999-037854/05-01605-0625">0305-999-037854/05-01605-0625</a>  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  
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)		
<b>Domicilio del Cliente</b>					
Calle		Núm. Exterior	Núm. Interior	Colonia	
Población	Estado	C.P.	Tipo de Domicilio	Teléfono 1	Teléfono 2
<b>Datos del producto o servicio a contratar</b>					
Producto	Descripción		No. De Cuenta	CLABE Interbancaria	
Moneda	Fecha de Corte	Fecha de Apertura	Type	Límite de Depósitos	Límite de Saldos
<b>Régimen de la Cuenta</b>					
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					
<b>Acuse de entrega de Tarjeta de Débito</b>					
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: _____					
<b>Medios Electrónicos</b>					
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	
<b>Designación de Beneficiarios</b>					
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	Cláusulas
APERTURA	NO APPLICA	NO APPLICA
PENALIZ SDO PROM MIN	NO APPLICA	NO APPLICA
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: 0305-999-037854/05-01605-0625

"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.

"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 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		

"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	