

CARATULA

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto:		LIBRETON BASICO	
Tipo de Operación:		DEPOSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA	
TASA DE INTERES	Ganancia Anual Total Neta	COMISIONES RELEVANTES	
SIN INTERESES	NO APLICA	COM. REP. TARJETA DE DEBITO CAP. I, CLAUSULA DECIMA TERCERA (D)	125.00 M.N.
		COM. MEMBRESIA CAP. I, CLAUSULA DECIMA TERCERA (C)	50.00 M.N.
		TRANSF. INTERB. VENTANILLA MISMO DÍA CAP. I, CLAUSULA DECIMA TERCERA	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	
ESTADO DE CUENTA			
Enviar a:	<input checked="" type="checkbox"/> Sucursal	<input checked="" type="checkbox"/> Consulta vía internet	<input checked="" type="checkbox"/> Envío por correo electrónico
		Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDIS. www.ipab.org.mx	
		Titular Garantizado(s): _____	
Aclaraciones y reclamaciones: Unidad Especializada de Atención a Usuarios: Domicilio: Lago Alberto núm. 320 (entrada por Calz. Mariano Escobedo núm. 303), Col. Anahuac, 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:		0305-436-012914/18-05113-1119	
Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 01 800 999 8080 y 53400999. Página de Internet. www.condusef.gob.mx			

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"EL BANCO"

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

**ANEXO GENERAL
LIBRETON BÁSICO**

Información/ Datos del Cliente

Fecha de Operación	Número Cliente	Nombre(s) y Apellidos / Razón Social	
Nacionalidad	Fecha Nacimiento	Sexo	Estado Civil
RFC	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.Cuenta	CLABE interbancaria	Cuenta Asociada
Moneda	Fecha de Corte	Fecha apertura	Tipo	Límites de depósito
			NIVEL 4	ILIMITADOS

Límite de Saldo
ILIMITADOS

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:

Firma Cotitular 3

Si excede de 3 cotitulares, continuar en el anexo de Cotitulares

Acuse de Entrega de Tarjeta de Débito

Confirmando que he recibido personalmente la tarjeta de débito N° _____ y NIP temporal sólo para personalizar N° _____, haciéndome responsable de su uso. Hora de entrega de la Tarjeta: _____.

Medios Electrónicos

Solicito que me habiliten los siguientes medios electrónicos:
Canales Medios Electrónicos (X) Cajeros Automáticos (X) Terminal Punto de Venta (X) Línea BBVA

**ANEXO GENERAL
LIBRETON BASICO
Designación de Beneficiarios**

Nombre del Beneficiario		
Parentesco	Porcentaje	Fecha Nacimiento
Datos de localización (incluir correo electrónico):		
Domicilio		
Correo electrónico		
Nombre del Beneficiario		
Parentesco	Porcentaje	Fecha Nacimiento
Datos de localización (incluir correo electrónico):		
Domicilio		
Correo electrónico		
Nombre del Beneficiario		
Parentesco	Porcentaje	Fecha Nacimiento
Datos de localización (incluir correo electrónico):		
Domicilio		
Correo electrónico		
Nombre del Beneficiario		
Parentesco	Porcentaje	Fecha Nacimiento
Datos de localización (incluir correo electrónico):		
Domicilio		
Correo electrónico		
Si excede de 4 beneficiarios, continuar en el anexo adicional de beneficiarios		
Comisiones		
CONCEPTO	MONTO	CLAUSULAS
APERTURA	NO APLICA	NO APLICA
SALDO PROMEDIO MINIMO MENSUAL	NO APLICA	NO APLICA
COM. MEMBRESIA	50.00 M.N.	CAP. I, CLAUSULA DECIMA TERCERA (C)
IMPRESION ULTIMOS MOVIMIENTOS	>1, 6.50 M.N.	CAP. I, CLAUSULA DECIMA TERCERA (A)
COM. REP. TARJETA DE DEBITO	125.00 M.N.	CAP. I, CLAUSULA DECIMA TERCERA (D)
COPIA DE ESTADO DE CUENTA	39.00 M.N.	CAP. I, CLAUSULA DECIMA TERCERA (B)
Estas Comisiones pueden ser menores si usted cuenta con Beneficios especiales		
Datos de la Sucursal		
Sucursal:	No. Del Funcionario:	
Lugar y fecha de impresión:		
El Cliente que firma el presente contrato, manifiesta que conoce y entiende los términos y condiciones celebradas con Bancomer a los mismos . Inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF con el número:		
0305-436-012914/18-05113-1119		
El "Cliente" / Representante legal		"EL BANCO"
_____		_____
NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA
BBVA Bancomer, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA Bancomer, 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. Cuenta

Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Datos de Localización			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Datos de Localización			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Datos de Localización			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Datos de Localización			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Datos de Localización			
Domicilio			
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.

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"EL BANCO"

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA



ANEXO DE FIRMAS DE COTITULARES MANCOMUNADOS AL CONTRATO
CUYO NÚMERO DE CUENTA SE PRECISA EN ESTE DOCUMENTO

No. Cuenta

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 Crédito, Autorización de Publicidad, Autorización de envío de clausulado); así como las Carátulas y Anexos al contrato.

El "CLIENTE" que firma el presente contrato, manifiesta que conoce y entiende los términos y condiciones celebrados con "EL BANCO" y que se adjuntan al presente, sujetándose a los mismos.

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"EL BANCO"

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE,
GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER, RFC BBA830831LJ2

Las firmas contenidas en el presente documento, se estampan al amparo del contrato que corresponde al producto _____ al que se le asignó la cuenta número _____

El presente contrato se suscribe por duplicado en _____, el __ de _____ del año _____.
recibiendo "EL CLIENTE" un tanto en original debidamente firmado y se identifica con el documento mencionado en el Anexo General.

El Cliente podrá plasmar su firma autógrafa para celebrar el presente contrato y autorizar uno o varios de los siguientes actos:

A. Autorización de Publicidad

Por este medio autorizo a BBVA Bancomer, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA Bancomer ("EL BANCO"), para que proporcione a terceras personas físicas o morales la información que derive de la presente operación, con el propósito de que se utilice con fines mercadotécnicos o publicitarios. No obstante lo anterior, "EL CLIENTE" podrá revocar su autorización, manifestándolo por escrito en cualquier sucursal de "EL BANCO" o a través de algún medio electrónico que para tales efectos tenga "EL BANCO" habilitado.

B. Autorización de Buró de Crédito

Por este conducto, autorizo expresa e irrevocablemente a "EL BANCO", para que solicite a las Sociedad(es) de Información Crediticia Nacional(es) o Extranjera(s) que considere necesaria(s), toda la información relativa a mi Historial Crediticio, así como para que realice revisiones periódicas y proporcione información sobre dicho historial. Esta autorización tendrá una vigencia de tres años y/o mientras mantenga una relación jurídica con dicha Institución de Crédito.

Declaro que conozco plenamente la naturaleza y alcance de la información que se solicitará; las consecuencias y alcance de la información que la(s) Sociedad(es) de Información Crediticia le proporcionará(n) a "EL BANCO"; que dicha Institución de Crédito podrá realizar consultas periódicas de mi Historial Crediticio, y el uso que ésta hará de tal información.

Con la firma autógrafa de EL CLIENTE se plasma su consentimiento para celebrar el contrato y otorgar las autorizaciones de Publicidad y de Buró de Crédito conforme a lo mencionado en los incisos A y B anteriores.

"El Cliente"

El Banco

NOMBRE Y FIRMA(S)

NOMBRE Y FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

Con la firma autógrafa de EL CLIENTE se plasma su consentimiento para celebrar el contrato y otorgar la autorización mencionada en el inciso A. Autorización de Publicidad

"El Cliente"

El Banco

NOMBRE Y FIRMA(S)

NOMBRE Y FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

Con la firma autógrafa de EL CLIENTE se plasma su consentimiento para celebrar el contrato y otorgar la autorización mencionada en el inciso B. Autorización de Buró de Crédito	
"El Cliente"	El Banco
NOMBRE Y FIRMA(S)	NOMBRE Y FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

Con la firma autógrafa de EL CLIENTE se plasma su consentimiento para celebrar el contrato.	
"El Cliente"	El Banco
NOMBRE Y FIRMA(S)	NOMBRE Y FIRMA(S) AUTORIZADA(S)