


CARATULA DEL CONTRATO

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto: <b>MAESTRA PYME BBVA</b>	
Tipo de Operación: <b>DEPOSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA</b>	
<b>TASA DE INTERES</b>	<b>GAT (Ganancia Anual Total Neta) Antes de Impuestos</b>
<b>SIN INTERESES</b>	<b>NOMINAL NO APLICA</b> <b>REAL NO APLICA</b>
<b>COMISIONES RELEVANTES</b>	
COM.REP. TARJETA DE DEBITO 125.00 M.N. CAP. III, CLAUSULA SEXTA (G) TRANSF. INTERB. INTERNET MISMO DÍA 5.00 M.N. CAP. III, CLAUSULA SEXTA (J) Para otras comisiones consulte: <u>ANEXO DE COMISIONES</u>	
<b>MEDIOS DE DISPOSICION</b>	<b>LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta <input checked="" type="checkbox"/> Chequera <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Sucursal <input checked="" 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): _____	
<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. Anahuac, 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: <b>0305-437-009832/27-04080-1120</b>	
Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 800 999 8080 y 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**  
**MAESTRA PYME BBVA**  
**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)					
<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.Cuenta	CLABE interbancaria	Cuenta Asociada	
Moneda	Fecha de Corte	Fecha apertura	Tipo		Límites de depósito	
			NIVEL 4		ILIMITADOS	
Límite de Saldo ILIMITADOS						
<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:						
Firma Cotitular 3						
Si excede de 3 cotitulares, continuar en el anexo de Cotitulares						
<b>Acuse de Entrega de Tarjeta de Débito</b>						
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: _____.						
<b>Medios Electrónicos</b>						
Solicito que me habiliten los siguientes medios electrónicos: Canales Medios Electrónicos ( X ) Cajeros Automáticos ( X ) Terminal Punto de Venta ( X ) Línea BBVA						

**ANEXO GENERAL**  
**MAESTRA PYME BBVA**  
**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		
<b>Comisiones</b>		
CONCEPTO	MONTO	CLAUSULAS
SALDO PROMEDIO MINIMO MENSUAL	< 12,000 SPM, 410 MN	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (A)
COM. MEMBRESIA	NO APLICA	NO APLICA
CHEQUE LIBRADO PAGADO	16 MN.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (C)
INTENTO DE SOBREGIRO CHQ SIN FO	969 MN.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (D)
IMPRESION ULTIMOS MOVIMIENTOS	6.50 MN.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (E)
COM. REP. TARJETA DE DEBITO	125 MN.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (G)
COPIA DE ESTADO DE CUENTA	39 MN.	CAP. III, CLAUSULA SEXTA (F)
Estas Comisiones pueden ser menores si usted cuenta con Beneficios especiales		
<b>Datos de la Sucursal</b>		
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 <b>a los mismos</b> . Inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF con el número:		
<b>0305-437-009832/27-04080-1120</b>		
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 DE DESIGNACION DE APODERADOS AL CONTRATO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS MULTIPLES  
CUYO NUMERO DE CUENTA SE PRECISA EN ESTE DOCUMENTO

No. Cuenta

Nombre	Parentesco Datos de Localización	Porcentaje	Fecha de Nac
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

"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

\_\_\_\_\_

**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			



ANEXO ADICIONAL DE BENEFICIARIOS

No. Cuenta

Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
<b>Datos de Localización</b>			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
<b>Datos de Localización</b>			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
<b>Datos de Localización</b>			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
<b>Datos de Localización</b>			
Domicilio			
Correo electrónico			
Porcentaje	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
<b>Datos de Localización</b>			
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 "BBVA" o a través de algún medio electrónico que para tales efectos tenga "BBVA" 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)