

CARATULA DEL CONTRATO

No. de Cuenta

Nombre comercial del Producto:	MAESTRA DÓLARES PYME BBVA
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. III, NO APLICA CLAUSULA PRIMERA (F)  Para otras comisiones consulte: <u>ANEXO DE COMISIONES</u>

MEDIOS DE DISPOSICION	LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS
<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

ESTADO DE CUENTA
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. [www.ipab.org.mx](http://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](mailto:une.mx@bbva.com)

Página de Internet: <https://www.bbva.mx>

Registro de Contratos de Adhesión Núm: 0305-003-037853/03-02980-1124

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](http://www.condusef.gob.mx)

"EL CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL"

"EL BANCO"

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

**ANEXO GENERAL  
MAESTRA DÓLARES PYME BBVA**

**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  
MAESTRA DÓLARES PYME BBVA**

**Comisiones**

Concepto	Monto	Claúsulas
PENALIZ SDO PROM MIN	< 1,200 DLLS SPM, 33 DLLS	CAP. III, CLAUSULA PRIMERA (A)
ADMINISTRACION-RENTA	NO APLICA	NO APLICA
EMISION LIBRAMIE CHQ	> 3, 2.00 DLLS	CAP. III, CLAUSULA PRIMERA (C)
PENALIZ CHEQUE DEVU	102 DLLS	CAP. III, CLAUSULA PRIMERA (D)
EMISION DOCTOS MOVS	NO APLICA	NO APLICA
REP TARJ TIT ROB-EXT	NO APLICA	NO APLICA
EMISION EDO CTA ADIC	4 DLLS	CAP. III, CLAUSULA PRIMERA (G)

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: 0305-003-037853/03-02980-1124

"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"
<hr/> NOMBRE Y FIRMA	<hr/> NOMBRE Y FIRMA

**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	
<p>"EL CLIENTE" / Representante legal</p>    <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>"EL BANCO"</p>    <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>
<p>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</p>	

**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
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" 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: 0305-003-037853/03-02980-1124

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	
<p>"EI CLIENTE" / Representante legal</p>          <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>"EI BANCO"</p>          <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>

**ANEXO DE DESIGNACION DE APODERADOS AL CONTRATO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS MULTIPLES  
CUYO NUMERO DE CUENTA SE PRECISA EN ESTE DOCUMENTO**

No. de Cuenta

Nombre:	Parentesco: N / A	Porcentaje N / A	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Nombre:	Parentesco: N / A	Porcentaje N / A	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Nombre:	Parentesco: N / A	Porcentaje N / A	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Nombre:	Parentesco: N / A	Porcentaje N / A	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Nombre:	Parentesco: N / A	Porcentaje N / A	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Nombre:	Parentesco: N / A	Porcentaje N / A	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Nombre:	Parentesco: N / A	Porcentaje N / A	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Nombre:	Parentesco: N / A	Porcentaje N / A	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Nombre:	Parentesco: N / A	Porcentaje N / A	Fecha de Nacimiento
Datos de Localización:		Correo electrónico	
Nombre:	Parentesco: N / A	Porcentaje N / A	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	
<p>"EL CLIENTE" / Representante legal</p>   <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>"EL BANCO"</p>   <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>
<p>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</p>	

**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			