

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	COM.REP. TARJETA DE DEBITO 169.50 M.N. CAP. I, CLAUSULA DECIMA (D) TRANSF. INTERB. VENTANILLA MISMO DÍA 112.00 M.N. CAP. I, CLAUSULA DECIMA 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	<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](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: 0305-999-037854/02-02562-0923

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  
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
SALDO PROMEDIO MINIMO MENSUAL	NO APLICA	NO APLICA
COM. MEMBRESIA	NO APLICA	NO APLICA
IMP. ULTIMOS MOVIMIENTOS CAJ. AUT.	\$7.90 M.N.	CAP. I, CLAUSULA DECIMA (A)
COM. REP. TARJETA DE DEBITO	\$169.50 M.N.	CAP. I, CLAUSULA DECIMA (D)
ESTADO DE CTA. ADIC. Y/O IMP. MOVS. VENT.	\$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: 0305-999-037854/02-02562-0923

"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>	