

**SOLICITUD-CONTRATO**
**Entrevista personal**
**Información general del cliente**

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Giro		Domicilio visitado: O Donde realiza su actividad económica O Fiscal O Oficina O Particular		Se entrevistó al cliente en sucursal O Si O No	
Calle	Número exterior	Número interior		Colonia	
C.P.	Ciudad o Población	Delegación o Municipio		País	
Teléfonos: Oficina/Trabajo		Casa	Móvil/Celular		Correo Electrónico
Persona entrevistada: Nombre Completo			Puesto/Cargo		
¿Tiene flotilla de autos/camiones? 14 O 1-10 O 11-20 O 20<		¿Tiene excedentes de tesorería? Si O No O		¿Maneja algún crédito? Si O No O	
Número de empleados		Principales competidores		¿Con que otras instituciones opera el cliente?	
Cobertura Geográfica O Local O Estatal O Regional O Nacional O Internacional		Sucursales o ciudades en donde tiene presencia O 1 a 5 O 6 a 10 O 11 a 25 O 26 a 50 O más de 50		Especifique en que ciudades	
Tipo de inmueble: O Casa O Departamento O Instalaciones operativas O Oficinas O Nave industrial			Otro especifique	El inmueble es: O Propio O Arrendado O otro	
Impresión general de las instalaciones: O Excelente O Buena O Regular O Mala			Descripción de las instalaciones:		
¿Existe coherencia entre el domicilio visitado y la actividad del cliente? Si O No O		¿Cuenta con bodegas, sucursales, puntos de venta?		Número de sucursales/ oficinas /puntos de venta O Menor a 5 O 6 a 10 O Mayor a 10	

Ubicación/vista aérea		Vista de fachada/Vista de calle	

Comentarios de la entrevista:

--

 Elaboró  
Asesor Corporativo

Cliente

 Revisó  
Director de Negocios

 Nombre y Firma  
(Fecha)

 Nombre y Firma  
(En caso de entrevistar al cliente en sucursal)

Nombre y Firma

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA SOLICITADA**

<b>Tipo:</b>	<b>Número:</b>	<b>Sucursal:</b>
--------------	----------------	------------------

**Lugar**
**Fecha**
**DATOS GENERALES DE "EL CLIENTE"**

<b>TITULAR:</b>							
Tipo de Firma:		Instrucción especial:		Régimen de la Cuenta			
Individual	Mancomunada	Especial		1. Individual	2. Mancomunada	3. Colectiva	
Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno			
<b>DOMICILIO:</b>							
<b>Particular:</b>		Calle, Avenida o Vía	Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización	Delegación o Municipio	
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País		Código Postal	Teléfono donde se pueda localizar (Incluir LADA)		
<b>Laboral:</b>		Calle, Avenida o Vía	Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización	Delegación o Municipio	
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País		Código Postal	Teléfono (Incluir LADA)		
<b>Fiscal:</b>		Calle, Avenida o Vía	Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización	Delegación o Municipio	
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País		Código Postal	Teléfono (Incluir LADA)		
Teléfono Celular		Correo Electrónico		C.U.R.P. para residentes mexicanos ciudadanos	FIEL		
Profesión		Lugar donde Trabaja			Puesto		
Actividad Empresarial		Actividad Económica Banco de México			Actividad Económica INEGI		
Nacionalidad (es)		País de ciudadanía		País donde mantiene residencia fiscal		Clave de identificación fiscal (RFC-EIN número o equivalente en cada país)	
País de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	Entidad federativa de nacimiento Estado o Provincia		Documento de Estancia Legal:	Género	Estado Civil
						Femenino Masculino	Soltero Casado

**SOLICITUD-CONTRATO**
**COTITULARES:**

O Cotitular O Persona autorizada	Tipo de Firma:			Instrucción especial:
	Individual	Mancomunada	Especial	
Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno

**DOMICILIO PARTICULAR:**

Calle, Avenida o Vía		Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización	Delegación o Municipio
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País	Código Postal	Teléfono donde se pueda localizar (Incluir LADA)	
Teléfono Celular	Correo Electrónico	C.U.R.P. para residentes mexicanos ciudadanos		FIEL	
Profesión		Lugar donde Trabaja		Puesto	
Actividad Empresarial		Actividad Económica Banco de México		Actividad Económica INEGI	

Nacionalidad (es)	País de ciudadanía	País donde mantiene residencia fiscal	Clave de identificación fiscal (RFC-EIN número o equivalente en cada país)		
País de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Entidad federativa de nacimiento Estado o Provincia	Documento de Estancia Legal:	Género	Estado Civil
				Femenino Masculino	Soltero Casado

O Cotitular O Persona autorizada	Tipo de Firma:			Instrucción especial:
	Individual	Mancomunada	Especial	
Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno

**DOMICILIO PARTICULAR:**

Calle, Avenida o Vía		Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización	Delegación o Municipio
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País	Código Postal	Teléfono donde se pueda localizar (Incluir LADA)	
Teléfono Celular	Correo Electrónico	C.U.R.P. para residentes mexicanos ciudadanos		FIEL	
Profesión		Lugar donde Trabaja		Puesto	
Actividad Empresarial		Actividad Económica Banco de México		Actividad Económica INEGI	

Nacionalidad (es)	País de ciudadanía	País donde mantiene residencia fiscal	Clave de identificación fiscal (RFC-EIN número o equivalente en cada país)		
País de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Entidad federativa de nacimiento Estado o Provincia	Documento de Estancia Legal:	Género	Estado Civil
				Femenino Masculino	Soltero Casado

**SOLICITUD-CONTRATO**
**BENEFICIARIOS**

(EN CASO DE FALLECIMIENTO DE "EL CLIENTE")

(Es aplicable únicamente cuando comparezcan personalmente y no a través de apoderado)

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Porcentaje	Clave de identificación fiscal (RFC-EIN número o equivalente en cada país)	
Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento	Entidad federativa de nacimiento	Nacionalidad	Género		C.U.R.P. residentes mexicanos ciudadanos
Domicilio particular: Calle, Avenida o Vía		Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización		
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País	Código Postal	Delegación o Municipio		

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Porcentaje	Clave de identificación fiscal (RFC-EIN número o equivalente en cada país)	
Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento	Entidad federativa de nacimiento	Nacionalidad	Género		C.U.R.P. residentes mexicanos ciudadanos
Domicilio particular: Calle, Avenida o Vía		Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización		
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País	Código Postal	Delegación o Municipio		

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Porcentaje	Clave de identificación fiscal (RFC-EIN número o equivalente en cada país)	
Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento	Entidad federativa de nacimiento	Nacionalidad	Género		C.U.R.P. residentes mexicanos ciudadanos
Domicilio particular: Calle, Avenida o Vía		Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización		
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País	Código Postal	Delegación o Municipio		

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Porcentaje	Clave de identificación fiscal (RFC-EIN número o equivalente en cada país)	
Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento	Entidad federativa de nacimiento	Nacionalidad	Género		C.U.R.P. residentes mexicanos ciudadanos
Domicilio particular: Calle, Avenida o Vía		Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización		
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País	Código Postal	Delegación o Municipio		

**TARJETAS DE DÉBITO**
**INSTRUCCIONES DEL "CLIENTE"**

Autorizo a Intercam Banco, S.A., Institución de Banca Múltiple, Intercam Grupo Financiero a que asocie la cuenta que a continuación indico a las "tarjetas" de débito que se emitan al amparo de este contrato:

**Número de Cuenta:**
**Tipo de Cuenta:**
**DESIGNACIÓN DE TARJETAHABIENTES ADICIONALES**

Autorizo a Intercam Banco, S.A., Institución de Banca Múltiple, Intercam Grupo Financiero, a que expida "tarjetas" de débito adicionales a favor de las personas (tarjetahabientes adicionales) que se indican a continuación en los términos del apartado relativo a las "disposiciones aplicables a las tarjetas de débito" del presente contrato:

(nota: es indispensable que se anexen identificaciones oficiales de los tarjetahabientes adicionales)

**NOMBRE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS (TARJETAHABIENTES ADICIONALES):**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

**Notificaciones**

E-mail	Teléfono

En caso de no seleccionar ningún medio de notificaciones Intercam Banco, S. A., Institución de Banca Múltiple, Intercam Grupo Financiero no estará en posibilidad de informarle las operaciones o contrataciones que se realicen en su nombre

**SOLICITUD-CONTRATO**

**Conocimiento General y transaccionalidad de la cuenta**

**Tipo de persona:**  Persona Física  
 Persona Física con Actividad Empresarial

**Tipo de producto:** **Número de cuenta:** **Clave legada de divisas:**

**Transaccionalidad de la en MXN**

Perfil de divisas (Producto)	Monto	Frecuencia
¿Maneja cuenta de cheques en dólares en algún Banco?		¿Maneja cuenta de cheques en pesos en algún Banco?
Monto mensual esperado en USD	Procedencia de los recursos para la apertura <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> SPEI <input type="radio"/> Cheque otro Banco <input type="radio"/> Crédito Intercam <input type="radio"/> Cheque de caja <input type="radio"/> Transferencia internacional	
Motivo de apertura de la cuenta	Destino de los recursos (su cuenta se utilizará para)	
Los recursos de esta cuenta son <input type="checkbox"/> Propios <input type="checkbox"/> Terceros	Transaccionalidad esperada en su cuenta Depósitos/Créditos <input type="checkbox"/> Retiros/Cargos <input type="checkbox"/>	
Origen de los recursos	¿Realizara transacciones internacionales /SPID/Swift)?	

**Exclusivo para Personas Físicas con Actividad Empresarial**

**Cobertura geográfica**

Presencia Nacional <input type="checkbox"/> Anote los estados con presencia Nacional	Presencia Internacional <input type="checkbox"/> Países con presencia	Presencia Regional <input type="checkbox"/> Estados en los que tiene presencia
Importaciones y exportaciones		Principales países
Importaciones \$		
Exportaciones \$		
Sucursales y ciudades en donde tiene presencia física <input type="checkbox"/> Especifique en cuales	¿Genera divisas por los productos y servicios ofrecidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

**Montos MXN y número de operaciones mensuales (frecuencia)**

<b>Monto de Retiros / Cargos mensual:</b>		<b>Monto de Depósitos / Créditos mensual:</b>	
<input type="radio"/> \$0.00	a \$100,000.00	<input type="radio"/> \$0.00	a \$100,000.00
<input type="radio"/> \$100.001.00	a \$250,000.00	<input type="radio"/> \$100.001.00	a \$250,000.00
<input type="radio"/> \$250.001.00	a \$500,000.00	<input type="radio"/> \$250.001.00	a \$500,000.00
<input type="radio"/> \$500.001.00	a \$1,000,000.00	<input type="radio"/> \$500.001.00	a \$1,000,000.00
<input type="radio"/> \$1,000.001.00	a \$9,999,999,999.99	<input type="radio"/> \$1,000.001.00	a \$9,999,999,999.99
<b>Número de operaciones de retiro</b>		<b>Número de operaciones de depósito</b>	
<b>Límite Inferior</b>	<b>Límite Superior</b>	<b>Límite Inferior</b>	<b>Límite Superior</b>
<input type="radio"/> 0	5	<input type="radio"/> 0	5
<input type="radio"/> 6	10	<input type="radio"/> 6	10
<input type="radio"/> 11	999	<input type="radio"/> 11	999

**Manejo de efectivo MNX**

<b>Monto de Operaciones en Efectivo ( Retiros)</b>		<b>Monto de Operaciones en Efectivo (Depósitos)</b>	
<input type="radio"/> \$0.00	\$50,000.00	<input type="radio"/> \$0.00	\$50,000.00
<input type="radio"/> \$50.001.00	\$100,000.00	<input type="radio"/> \$50.001.00	\$100,000.00
<input type="radio"/> \$100.001.00	\$300,000.00	<input type="radio"/> \$100.001.00	\$300,000.00
<input type="radio"/> \$300.001.00	\$1,000,000.00	<input type="radio"/> \$300.001.00	\$1,000,000.00
<b>Frecuencia de Retiros</b>		<b>Frecuencia de Depósitos</b>	
<b>Límite Inferior</b>	<b>Límite Superior</b>	<b>Límite Inferior</b>	<b>Límite Superior</b>
<input type="radio"/> 0	15	<input type="radio"/> 0	15
<input type="radio"/> 16	30	<input type="radio"/> 16	30
<input type="radio"/> 31	100	<input type="radio"/> 31	100

**Referencias Personales y Bancarias**

Nombre	Domicilio	Teléfono
Banco	Número de cuenta	Teléfono

<b>A LA VISTA DEL PRODUCTO</b>	<b>O Moneda Nacional</b>	<b>Sucursal:</b>	<b>Lugar y Fecha de firma:</b>
<b>Número:</b>	<b>O Dólares Americanos</b>		
<b>Legada divisas:</b>			

El "CLIENTE" autoriza expresamente a "INTERCAM BANCO" a que proporcione sus datos personales, generales, información y documentos que obren en el expediente de identificación del "CLIENTE", a cualquiera de las entidades o sociedades que formen parte del grupo financiero al cual "INTERCAM BANCO" pertenezca, para que pueda ser utilizada con fines mercadotécnicos o publicitarios y dichas entidades o sociedades le puedan ofrecer sus servicios o productos al "CLIENTE", de la misma forma el "CLIENTE" autoriza expresamente a "INTERCAM BANCO" a compartir, integrar y conservar su expediente de identificación con cualquiera de las entidades que conforman del grupo financiero al cual "INTERCAM BANCO" pertenece.

Derivado de lo anterior, el "CLIENTE" expresamente reconoce que "INTERCAM BANCO", al proporcionar en términos de la presente cláusula a cualquiera de las sociedades que formen parte del Grupo Financiero al cual "INTERCAM BANCO" pertenezca, los datos y documentos de identificación del "CLIENTE", en ningún momento transgrede el secreto bancario previsto en la Ley de Instituciones de Crédito, por lo que en este acto el "CLIENTE" renuncia a ejercer cualquier acción legal sobre el particular.

El "CLIENTE" podrá revocar la autorización otorgada a "INTERCAM BANCO" para compartir su información para fines mercadotécnicos o publicitarios con los demás integrantes del Grupo Financiero al que pertenezca "INTERCAM BANCO", mediante escrito que deberá entregar a través de cualquier sucursal de "INTERCAM BANCO", debiendo éste último extenderle el acuse de recibo correspondiente.

**DECLARATORIA**

Declaro (declaramos) bajo protesta de decir verdad que todos los datos arriba asentados son ciertos y correctos, autorizando a Intercam Banco, S. A. Institución de Banca Múltiple, Intercam Grupo Financiero, para comprobarlos a su entera satisfacción.

Asimismo, declaro (declaramos) que el origen de los recursos con los que se celebren las operaciones objeto del presente "CONTRATO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS BANCARIOS MÚLTIPLES" provendrá en todos los casos de fuentes lícitas, en los términos de la legislación vigente aplicable a las operaciones con recursos de procedencia ilícita y financiamiento al terrorismo, no siendo "INTERCAM BANCO" responsable de movimientos que ordene realizar el "CLIENTE" en contravención a las disposiciones señaladas.

De igual forma reconozco (reconocemos) que me (nos) fue informado por parte de "INTERCAM BANCO" del contenido y alcance de las disposiciones legales en materia de prevención de lavado de dinero y de las penas en que puedo (podemos) incurrir en caso de realizar o participar en operaciones con recursos de procedencia ilícita, o permitir a un tercero el uso de las "CUENTAS" sin haberlo declarado, o falsear información que deriven en usos indebidos que a su vez llegaren a constituir la comisión de un delito.

El (los) suscrito (s), declaro (declaramos) bajo protesta de decir verdad que con la firma de la presente Solicitud-Contrato es mi (nuestra) voluntad otorgar mi (nuestro) consentimiento expreso para suscribir el "CONTRATO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS BANCARIOS MÚLTIPLES", con Intercam Banco, S.A., Institución de Banca Múltiple, Intercam Grupo Financiero, quien en este acto me (nos) hace entrega de un ejemplar original del mismo, incluyendo todos sus anexos, el cual adicionalmente está a mi (nuestra) disposición en la página electrónica [www.intercam.com.mx](http://www.intercam.com.mx).

Al respecto, manifiesto (manifestamos) estar enterado (s) del contenido y alcance legal del "CONTRATO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS BANCARIOS MÚLTIPLES", mismo que se encuentra inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF, bajo el número indicado en la presente Solicitud-Contrato, que en este acto suscribo (suscribimos) a entera conformidad, en el lugar y fecha indicada en la presente Solicitud-Contrato.

Conforme a lo establecido por el artículo 78 del Código de Comercio acepto (aceptamos) la firma facsimilar del representante legal de "INTERCAM BANCO" plasmada en la presente Solicitud-Contrato y en el Contrato como si se tratara de una firma autógrafa.

**Firma de "EL CLIENTE"  
(o su representante legal)**

Por la presente expresamente autorizamos a Intercam Banco S.A., Institución de Banca Múltiple, Intercam Grupo Financiero, para que solicite información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebradas o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia, así mismo lo autorizamos para que la información financiera y patrimonial que les hemos proporcionado, así como la obtenida de las sociedades de información crediticia, sea divulgada y compartida con las entidades financieras pertenecientes a Intercam Banco S.A., Institución de Banca Múltiple, Intercam Grupo Financiero y sus demás subsidiarias; en el entendido de que declaramos expresamente que tenemos pleno conocimiento de:

- 1.- La naturaleza y alcance de la información que será proporcionada por las sociedades de información crediticia.
- 2.- Del uso que Intercam Banco S.A., Institución de Banca Múltiple, Intercam Grupo Financiero hará de tal información.
- 3.- Que Intercam Banco S.A., Institución de Banca Múltiple, Intercam Grupo Financiero podrá realizar consultas periódicas de nuestro historial crediticio durante todo el tiempo en que se mantenga vigente esta autorización.

La presente autorización estará vigente por un plazo no mayor de tres años a partir de su fecha de otorgamiento, o durante todo el tiempo en que este vigente o mantenga una relación jurídica con el "CLIENTE".

**Firma de "EL CLIENTE"  
(o su representante legal)**

**Intercam Banco, S.A., Institución de Banca  
Múltiple, Intercam Grupo Financiero.**

Datos de inscripción en el registro de contratos de adhesión:

  
**JOSE MANUEL LARRANAGA ARELLANO**

**Dudas, Aclaraciones y Reclamaciones:** El procedimiento de reclamaciones previsto en el artículo 23 de la Ley de Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros se describen en la Décima Séptima del capítulo XII. Para seguir dicho procedimiento de reclamación respectiva deberá dirigirse a la Unidad Especializada de Atención a Usuarios localizada en:  
Lago Zürich # 245 Torre Frisco, Pisos 9-10 Col. Ampliación Granada, Del. Miguel Hidalgo C.P. 11529, Ciudad de México.  
Teléfono: 5033.3334 Ext.3162 ó 3952 FAX. (55) 55-11-02-77 Correo electrónico: [atencionusuarios@intercam.com.mx](mailto:atencionusuarios@intercam.com.mx)  
CONDUSEF: Teléfono 01 800 999 8080 y 0155 5448 7000 Página de internet [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)