

Entrevista Personal
Información general del cliente

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Giro		Domicilio visitado		Se entrevistó al cliente en sucursal	
		☐ Donde realiza su actividad económica ☐ Fiscal ☐ Oficina ☐ Particular		☐ Si ☐ No	
Calle	Número exterior	Número interior		Colonia	
C.P.	Ciudad o Población	Alcaldía o Municipio		País	
Teléfonos: Oficina/Trabajo		Casa		Móvil/Celular	
Persona entrevistada		Puesto/Cargo			
¿Tiene flotilla de autos/camiones?		¿Tiene excedentes de tesorería?		¿Maneja algún crédito?	
☐ 1-10 ☐ 11-20 ☐ 20<		☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No	
Número de empleados		Principales competidores		¿Con que otras instituciones opera?	
Cobertura geográfica		Sucursales o ciudades en donde tiene presencia		Especifique en que ciudades	
☐ Local ☐ Estatal ☐ Regional ☐ Nacional ☐ Internacional		☐ 1 a 5 ☐ 6 a 10 ☐ 11 a 25 ☐ 26 a 50 ☐ más de 50			

Información del inmueble visitado

Tipo de inmueble		Otro, especifique		El inmueble es		Otro, especifique	
☐ Casa ☐ Instalaciones operativas ☐ Oficinas ☐ Departamento				☐ Propio ☐ Arrendado ☐ Otro			
Impresión general de las instalaciones				Descripción de las instalaciones:			
☐ Excelente ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala							
¿Existe coherencia entre el domicilio visitado y la actividad del cliente?		¿Cuenta con bodegas, sucursales, puntos de venta?		Número de sucursales/ oficinas /puntos de venta			
☐ Si ☐ No				☐ Menor a 5 ☐ 6 a 10 ☐ 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



CONTRATO DE DEPÓSITO DE DINERO A LA VISTA DEL PRODUCTO
BÁSICO GENERAL

SOLICITUD-CONTRATO

INFORMACIÓN DE LA CUENTA SOLICITADA

Tipo	Número	Sucursal
------	--------	----------

Lugar

Fecha

DATOS GENERALES DE “EL CLIENTE”

TITULAR		
Tipo de Firma	Instrucción especial	Régimen de la Cuenta
☐ Individual ☐ Mancomunada ☐ Especial		☐ Individual ☐ Mancomunada ☐ Colectiva
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido Materno

DOMICILIO:					
Particular:	Calle, Avenida o Vía	Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización	Alcaldía o Municipio
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País	Código Postal	Teléfono donde se puede localizar (Incluir LADA)	
Laboral:	Calle, Avenida o Vía	Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización	Alcaldía o Municipio
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País	Código Postal	Teléfono donde se puede localizar (Incluir LADA)	
Fiscal:	Calle, Avenida o Vía	Número exterior	Número interior	Colonia o Urbanización	Alcaldía o Municipio
Ciudad o Población	Entidad Federativa/Estado	País	Código Postal	Teléfono donde se puede 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	

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 anexasen identificaciones oficiales de los tarjetahabientes adicionales)

NOMBRE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS (TARJETAHABIENTES ADICIONALES)

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
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.

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 Paterno	Parentesco	Porcentaje	Clave de identificación fiscal(RFC-EIN número o equivalente a 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	Alcaldía o Municipio	
	*****	*****	*****	*****	

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Paterno	Parentesco	Porcentaje	Clave de identificación fiscal(RFC-EIN número o equivalente a 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	Alcaldía o Municipio	
*****	*****	*****	*****	*****	

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Paterno	Parentesco	Porcentaje	Clave de identificación fiscal(RFC-EIN número o equivalente a 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	Alcaldía o Municipio	
*****	*****	*****	*****	*****	

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Paterno	Parentesco	Porcentaje	Clave de identificación fiscal(RFC-EIN número o equivalente a 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	Alcaldía o Municipio	
*****	*****	*****	*****	*****	

SOLICITUD-CONTRATO
Conocimiento General y transaccionalidad de la cuenta

Tipo de persona:	Tipo de producto:	Número de cuenta:	Clave legada de divisas:
☐ Persona Física			
☐ Persona Física con Actividad Empresarial			

Transaccionalidad de la cuenta

Perfil de divisas (Producto) Transfer	Monto	Frecuencia Diaria
¿Maneja cuentas 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 ☐ Efectivo ☐ SPEI ☐ Cheque otro Banco ☐ Crédito Intercam ☐ Cheque de caja ☐ Transferencia internacional	
Motivo de apertura de la cuenta Administración de gastos	Destino de los recursos (su cuenta se utilizará para) Administración de gastos e ingresos	
Los recursos de esta cuenta son ☐ Recursos propios ☐ Recursos de terceros	Transaccionalidad esperada en su cuenta Depósitos/Créditos ☐ Retiros/Cargos ☐	
Origen de los recursos Sueldos	¿Realizara transacciones internacionales /SPID/Swift)? NO	

Exclusivo para Personas Físicas con Actividad Empresarial
Cobertura geográfica

Presencia Nacional	Presencia Internacional	Presencia Regional
Importaciones y exportaciones		Principales países
Importaciones \$		
Exportaciones \$		
Sucursales o ciudades en donde tiene presencia física ☐	¿Genera divisas por los productos y servicios? Si No	

Montos MXM y números de operaciones mensuales (frecuencia)

Montos de Retiros/ Cargos mensual: ☐ \$0.00 a \$100,000.00 ☐ \$100,001.00 a \$250,000.00 ☐ \$250,001.00 a \$500,000.00 ☐ \$500,001.00 a \$1,000,000.00 ☐ \$1,000,001.00 a \$9,999,999,999.99	Monto de Depósitos / Créditos mensual: ☐ \$0.00 a \$100,000.00 ☐ \$100,001.00 a \$250,000.00 ☐ \$250,001.00 a \$500,000.00 ☐ \$500,001.00 a \$1,000,000.00 ☐ \$1,000,001.00 a \$9,999,999,999.99
Número de operaciones de retiro Límite Inferior Límite Superior ☐ 0 5 ☐ 6 10 ☐ 11 999	Número de Operaciones de depósito Límite Inferior Límite Superior ☐ 0 5 ☐ 6 10 ☐ 11 999

Manejo de efectivo MNX

Montos de Operaciones en Efectivo (Retiros) ☐ \$0.00 \$50,000.00 ☐ \$50,001.00 \$100,000.00 ☐ \$100,001.00 \$300,000.00 ☐ \$300,001.00 \$1,000,000.00 ☐ \$1,000,001.00 \$9,999,999,999.99	Montos de Operaciones en Efectivo (Depósitos) ☐ \$0.00 \$50,000.00 ☐ \$50,001.00 \$100,000.00 ☐ \$100,001.00 \$300,000.00 ☐ \$300,001.00 \$1,000,000.00 ☐ \$1,000,001.00 \$9,999,999,999.99
Frecuencia de Retiros Límite Inferior Límite Superior ☐ 0 15 ☐ 16 30 ☐ 31 100	Frecuencia de Depósitos Límite Inferior Límite Superior ☐ 0 15 ☐ 16 30 ☐ 31 100

Referencias Personales y Bancarias

Nombre	Domicilio	Teléfono
Banco	Número de cuenta	Teléfono

Solicitud-Contrato

Número:	☐ Moneda Nacional ☐ Dólares Americanos	Sucursal:	Lugar y Fecha de firma:
Número:			
Legada divisas:			

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 DEPÓSITO DE DINERO A LA VISTA DEL PRODUCTO BÁSICO GENERAL" "proviene 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 llegaran 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 DEPÓSITO DE DINERO A LA VISTA DEL PRODUCTO BÁSICO GENERAL", 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.

Al respecto, manifiesto (manifestamos) estar enterado(s) del contenido y alcance legal del "CONTRATO DE DEPÓSITO DE DINERO A LA VISTA DEL PRODUCTO BÁSICO GENERAL", 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.

**INTERCAM BANCO S.A., INSTITUCION DE
BANCA MULTIPLE, INTERCAM GRUPO
FINANCIERO**

Firma de "El Cliente" o su(s) representante(s) y/o Apoderado(s) Legal(es)

El "CLIENTE" expresamente autoriza en este acto a "INTERCAM BANCO" a proporcionar a cualquiera de las entidades que conforman el Grupo Financiero al que "INTERCAM BANCO" pertenece, a su subsidiaria Intercam Banco Internacional, Inc., así como a Intercam Arrendadora, S.A. de C.V., Intercam, Agente de Seguros y de Fianzas, S.A. de C.V. y Quanta Shares, S.A. de C.V., los datos y documentos relativos a su información personal y financiera que obren en el expediente que "INTERCAM BANCO" ha integrado derivado de los servicios financieros que el "CLIENTE" ha celebrado con "INTERCAM BANCO", con el objeto de facilitar la relación comercial que el "CLIENTE" pretenda establecer con las entidades señaladas en el presente párrafo.

Derivado de lo anterior, el "CLIENTE" expresamente reconoce y acepta que "INTERCAM BANCO" en ningún momento transgrede el secreto bancario previsto en la Ley de Instituciones de Crédito, al proporcionar en términos de la presente cláusula a cualquiera de los prestadores o las sociedades que se mencionan en los párrafos anteriores, los datos y documentos del "CLIENTE". El "CLIENTE" podrá revocar la autorización otorgada a "INTERCAM BANCO" para compartir su información y documentación en cualquier momento, mediante escrito que deberá entregar a través de cualquier sucursal de "INTERCAM BANCO", debiendo esta última extenderle el acuse de recibo correspondiente para que se considere entregada la revocación de la autorización.

Conforme al párrafo anterior, autorizo compartir mis datos:

Firma de "El Cliente" o su(s) representante(s) y/o Apoderado(s)

☐ Con las entidades señaladas anteriormente.

☐ Para fines mercadotécnicos y publicitarios.

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)



CONTRATO DE DEPÓSITO DE DINERO A LA VISTA DEL PRODUCTO
BÁSICO GENERAL

Solicitud-Contrato

Número:	☐ Moneda Nacional	Sucursal:	Lugar y Fecha de firma:
Número:	☐ Dólares Americanos		
Legada divisas:			

Firma de "El Cliente" (o su representante legal)

Datos de inscripción en el registro de contratos de adhesión:

1623-428-010566/08-03556-0822

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:

Avenida Paseo de las Palmas No 1005, piso 1, Col. Lomas de Chapultepec, Alc. Miguel Hidalgo, C.P. 11000, Ciudad de México.

Teléfono: (55)5033 3334 Ext.3841 ó 3345. Correo electrónico: une@intercam.com.mx Página de Internet: www.intercam.com.mx

CONDUSEF: Teléfono 800 999 8080 y 55 5340 0999 Página de internet www.condusef.gob.mx