

**Entrevista Personal**
**Información general del cliente**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Actividad Económica	Domicilio visitado <input type="radio"/> Oficina <input type="radio"/> Particular	Se entrevistó al cliente en sucursal <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Calle	Número exterior	Número interior
Colonia	C.P.	Ciudad o Población
Alcaldía o Municipio	País	Teléfonos: Oficina/Trabajo
Particular	Móvil/Celular	Correo Electrónico
Persona entrevistada	Puesto/Cargo	
Opera remesas <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Con que otras instituciones opera?	

**Información del inmueble visitado**

Tipo de inmueble <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficinas <input type="checkbox"/> Departamento	Otro, especifique	El inmueble es <input type="radio"/> Propio <input type="radio"/> Arrendado <input type="radio"/> Otro	Otro, especifique
Impresión general de las instalaciones  <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Buena <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Mala	Descripción de las instalaciones:		

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 SERVICIOS Y PRODUCTOS BANCARIOS MÚLTIPLES**

Solicitud-Contrato "Persona Física"

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA SOLICITADA**

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

Lugar

Fecha

**DATOS GENERALES DEL "CLIENTE"**

TITULAR		
Tipo de Firma	Instrucción especial	Régimen de la Cuenta
<input type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Mancomunada <input type="radio"/> Especial		<input type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Mancomunada <input type="radio"/> Colectiva
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido Materno

DOMICILIO:					
<b>Particular:</b>	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)	
<b>Laboral:</b>	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)	
<b>Fiscal:</b>	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 Capítulo I, 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
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 DEL "CLIENTE")

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

En caso de que el cliente no desee designar beneficiarios "INTERCAM BANCO" actuará en los términos previstos en la legislación común.



"Deseo NO designar beneficiarios, en el entendido de que como "CLIENTE" podré en cualquier momento adicionar nuevos beneficiarios, o bien sustituir o revocar los previamente designados, así como modificar, en su caso, la proporción correspondiente a cada uno de ellos, lo cual deberá hacer constar por escrito mediante el documento que para tales efectos suscriba. "INTERCAM BANCO" entenderá que la última designación deja sin efecto a cualquier otra hecha con anterioridad".

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	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
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 Materno	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
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 Materno	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
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	

**BENEFICIARIOS**

(EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL "CLIENTE")

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

En caso de que el cliente no desee designar beneficiarios "INTERCAM BANCO" actuará en los términos previstos en la legislación común.

"Deseo NO designar beneficiarios, en el entendido de que como "CLIENTE" podré en cualquier momento adicionar nuevos beneficiarios, o bien sustituir o revocar los previamente designados, así como modificar, en su caso, la proporción correspondiente a cada uno de ellos, lo cual deberé hacer constar por escrito mediante el documento que para tales efectos suscriba. "INTERCAM BANCO" entenderá que la última designación deja sin efecto a cualquier otra hecha con anterioridad".

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	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
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	





**CONTRATO DE SERVICIOS Y PRODUCTOS BANCARIOS  
MÚLTIPLES**

**Solicitud-Contrato "Persona Física"**

Número: Número: Legada divisas:	<input type="radio"/> Moneda Nacional <input checked="" type="radio"/> Dólares Americanos	Sucursal:	Lugar y Fecha de firma:
---------------------------------------	--	-----------	-------------------------

**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.

El (los) suscrito (s), declaro (declaramos) bajo protesta de decir verdad que con la firma de la presente "Solicitud-Contrato" es mi (nuestra) voluntad aceptar los términos de, y celebrar el "CONTRATO DE SERVICIOS Y PRODUCTOS 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 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 SERVICIOS Y PRODUCTOS 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", y que con la presente firma en este acto suscribo (suscribimos) a entera conformidad, como si la totalidad de sus términos y condiciones aquí se transcribieren para todos los efectos legales a que haya lugar, en el lugar y fecha indicada en la presente "Solicitud-Contrato", debiendo considerar las firmas aquí plasmadas como nuestro consentimiento expreso y suscripción del "CONTRATO DE SERVICIOS Y PRODUCTOS BANCARIOS MÚLTIPLES".

Conforme a lo establecido por el artículo 78 del Código de Comercio acepto 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 del "CLIENTE" o su(s) representante(s) y/o Apoderado(s) Legal(es)**

\_\_\_\_\_

**INTERCAM BANCO S.A., INSTITUCIÓN DE  
BANCA MÚLTIPLE, INTERCAM GRUPO  
FINANCIERO**

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal**

Datos de inscripción en el registro de contratos de adhesión:

**1623-437-008334/24-02929-1023**

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