

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: | | | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|
| 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 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"

Conocimiento General y transaccionalidad de la cuenta

| | | | |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Tipo de persona: | Tipo de producto: | Número de cuenta: | Clave legada de divisas: |
| <input type="radio"/> Persona Física | | | |
| <input type="radio"/> Persona Física con Actividad Empresarial | | | |

Transaccionalidad de la cuenta

| Perfil de divisas (Producto) | Monto | Frecuencia |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ¿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 <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> SPEI <input type="checkbox"/> Cheque otro Banco <input type="checkbox"/> Crédito Intercam <input type="checkbox"/> Cheque de caja <input type="checkbox"/> Transferencia internacional | |
| Motivo de apertura de la cuenta | Destino de los recursos (su cuenta se utiliza para) | |
| Los recursos de esta cuenta son <input type="checkbox"/> Recursos propios <input type="checkbox"/> Recursos de terceros | Transaccionalidad esperada en su cuenta Depósitos/Créditos <input type="checkbox"/> Retiros/Cargos <input type="checkbox"/> | |
| Origen de los recursos | ¿Realizará transacciones internacionales /SPID/Swift)? | |

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 <input type="radio"/> | ¿Genera divisas por los productos y servicios? Si No | |

Montos MXM y números de operaciones mensuales (frecuencia)

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Montos de Retiros/ Cargos mensual: <input type="radio"/> \$0.00 a \$100,000.00 <input type="radio"/> \$100,001.00 a \$250,000.00 <input type="radio"/> \$250,001.00 a \$500,000.00 <input type="radio"/> \$500,001.00 a \$1,000,000.00 <input type="radio"/> \$1,000,001.00 a \$9,999,999,999.99 | Monto de Depósitos / Créditos mensual: <input type="radio"/> \$0.00 a \$100,000.00 <input type="radio"/> \$100,001.00 a \$250,000.00 <input type="radio"/> \$250,001.00 a \$500,000.00 <input type="radio"/> \$500,001.00 a \$1,000,000.00 <input type="radio"/> \$1,000,001.00 a \$9,999,999,999.99 |
| Número de operaciones de retiro Límite Inferior Límite Superior <input type="radio"/> 0 5 <input type="radio"/> 6 10 <input type="radio"/> 11 999 | Número de Operaciones de depósito Límite Inferior Límite Superior <input type="radio"/> 0 5 <input type="radio"/> 6 10 <input type="radio"/> 11 999 |

Manejo de efectivo MNX

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Montos de Operaciones en Efectivo (Retiros) <input type="radio"/> \$0.00 \$50,000.00 <input type="radio"/> \$50,001.00 \$100,000.00 <input type="radio"/> \$100,001.00 \$300,000.00 <input type="radio"/> \$300,001.00 \$1,000,000.00 <input type="radio"/> \$1,000,001.00 \$9,999,999,999.99 | Montos de Operaciones en Efectivo (Depósitos) <input type="radio"/> \$0.00 \$50,000.00 <input type="radio"/> \$50,001.00 \$100,000.00 <input type="radio"/> \$100,001.00 \$300,000.00 <input type="radio"/> \$300,001.00 \$1,000,000.00 <input type="radio"/> \$1,000,001.00 \$9,999,999,999.99 |
| Frecuencia de Retiros Límite Inferior Límite Superior <input type="radio"/> 0 15 <input type="radio"/> 16 30 <input type="radio"/> 31 100 | Frecuencia de Depósitos Límite Inferior Límite Superior <input type="radio"/> 0 15 <input type="radio"/> 16 30 <input type="radio"/> 31 100 |

Referencias Personales y Bancarias

| | | |
|--------|------------------|----------|
| Nombre | Domicilio | Teléfono |
| | | |
| Banco | Número de cuenta | Teléfono |
| | | |



**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.

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