



CONTRATO DE DEPÓSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA EN MONEDA NACIONAL DEL PRODUCTO BÁSICO GENERAL

Solicitud-Contrato

INFORMACIÓN DE LA CUENTA SOLICITADA

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

Lugar

Fecha

DATOS GENERALES DEL CLIENTE

TITULAR		
Tipo de Firma	Instrucción especial	Régimen de la Cuenta
☐ Individual ☐ Mancomunada ☐ Solidaria		☐ Individual ☐ Mancomunada ☐ Solidaria
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)	
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	Actividad Empresarial	Actividad Económica Banco de México		Actividad Económica INEGI	

Nacionalidad(es)		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	

Solicitud-Contrato**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 :

(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)

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Porcentaje	Fecha de nacimiento
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	Fecha de nacimiento
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	Fecha de nacimiento
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	Fecha de nacimiento
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)	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 ☐ Efectivo ☐ SPEI ☐ Cheque otro Banco ☐ Crédito Intercam ☐ Cheque de caja ☐ Transferencia internacional	
Motivo de apertura de la cuenta	Destino de los recursos (su cuenta se utiliza para)	
Los recursos de esta cuenta son ☐ Recursos propios ☐ Recursos de terceros	Transaccionalidad esperada en su cuenta Depósitos/Créditos ☐ Retiros/Cargos ☐	
Origen de los recursos	¿Realizara 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 ☐	¿Genera divisas por los productos y servicios?	
	Si No	

Montos MXN 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 MXN

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



CONTRATO DE DEPÓSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA EN MONEDA NACIONAL DEL PRODUCTO BÁSICO GENERAL

Solicitud-Contrato

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

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 DEPÓSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA EN MONEDA NACIONAL 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 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 BANCARIO DE DINERO A LA VISTA EN MONEDA NACIONAL 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", 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 DEPÓSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA EN MONEDA NACIONAL DEL PRODUCTO BÁSICO GENERAL".

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 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:

1623-428-010566/11-00247-0125

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