

Solicitud-Contrato

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

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

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 la "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	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	

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	

Solicitud-Contrato

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 Administración de gastos	Destino de los recursos (su cuenta se utiliza para) Cuenta para inversión	
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	¿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 <input type="radio"/>	¿Genera divisas por los productos y servicios? Si No	

Montos MXN 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 MXN

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 INDIVIDUAL DE DEPÓSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA, PRODUCTO BÁSICO DE NÓMINA

Solicitud-Contrato

Número: Número: Legada divisas:	<input type="radio"/> Moneda Nacional <input 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 INDIVIDUAL DE DEPÓSITO BANCARIO A LA VISTA, PRODUCTO BÁSICO DE NÓMINA", 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 INDIVIDUAL DE DEPÓSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA, PRODUCTO BÁSICO DE NÓMINA", 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 INDIVIDUAL DE DEPÓSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA, PRODUCTO BÁSICO DE NÓMINA".

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:

1623-428-024057/04-00939-0424

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