

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"/> Solidaria		<input type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Mancomunada <input type="radio"/> 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 "Persona Física"
COTITULARES

<input type="radio"/> Cotitular <input type="radio"/> Persona autorizada	Tipo de Firma		Instrucción especial
	<input type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Mancomunada <input type="radio"/> 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 pueda localizar (Incluir LADA)	
Teléfono Celular	Correo Electrónico	C.U.R.P. para residentes mexicanos ciudadanos		FIEL	
Profesión o actividad	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	Documento de Estancia Legal	Género		

<input type="radio"/> Cotitular <input type="radio"/> Persona autorizada	Tipo de Firma		Instrucción especial
	<input type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Mancomunada <input type="radio"/> 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 pueda localizar (Incluir LADA)	
Teléfono Celular	Correo Electrónico	C.U.R.P. para residentes mexicanos ciudadanos		FIEL	
Profesión o actividad	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	Documento de Estancia Legal	Género		

Solicitud-Contrato "Persona Física"
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 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	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 "Persona Física"

Número:	<input type="radio"/> Moneda Nacional	Sucursal:	Lugar y Fecha de firma:
Número:	<input type="radio"/> 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 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:

1623-437-008334/26-01831-0724

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