

SUCURSAL (Nombre y Número)

LUGAR (ciudad y estado)

FECHA (mes, día y año)

NÚMERO DE CLIENTE:

ANEXO QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO DE DEPÓSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA, EN PESOS, ASOCIADO A UNA TARJETA DE DÉBITO (EL “CONTRATO”), QUE SUSCRIBEN POR UNA PARTE BANCA AFIRME, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, AFIRME GRUPO FINANCIERO (A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “AFIRME”) Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CUYA INFORMACIÓN Y DATOS PERSONALES SE INDICAN EN ESTE DOCUMENTO (A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DESIGNARÁ COMO EL “CLIENTE” O “TITULAR” INDISTINTAMENTE):

DATOS DEL CLIENTE:				
NOMBRE (nombre(s), apellido paterno y apellido materno)		R.F.C.	CURP	
REPRESENTANTE(S) (en su caso)		R.F.C.	CURP	
DOMICILIO				
calle y número	colonia	Municipio/Delegación/Ciudad	Estado	C.P.
NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL		
OCUPACIÓN O PROFESIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONOS DONDE PUEDA LOCALIZARSE		
Documento con que acredita su identificación (en su caso)	Documento con que acredita su domicilio (en su caso)	Documento con que acredita el R.F.C. y CURP (en su caso)		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento Municipio/Delegación/Ciudad y Estado			
REFERENCIAS BANCARIAS (INTERNAS Y/O EXTERNAS, EN SU CASO)				
Nombre del banco:	Nombre de la sucursal:	Teléfono(s):	No. De Cuenta:	Tipo de Cuenta:
REFERENCIAS COMERCIALES				
Nombre o denominación:	Teléfono(s):	No. De Cuenta (en su caso)		
REFERENCIAS PERSONALES				
Nombre:	Teléfono(s):			
ACTIVIDAD ECONÓMICA				
Nombre de la empresa o negocio				
Domicilio de la Empresa: Calle y Número		Colonia	Código Postal:	
Municipio o Delegación		Estado	Teléfono(s)	

INFORMACIÓN DE LA CUENTA:							
NO. DE CUENTA:	CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE):	RÉGIMEN DE TITULARIDAD DE LA CUENTA:					
REGISTRO DE FIRMAS DE TERCEROS AUTORIZADOS PARA DISPONER DE LA CUENTA							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Firma 1</td> <td style="width: 50%;">Tipo de Firma</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nombre y Firma del Tercero Autorizado</td> </tr> </table>				Firma 1	Tipo de Firma	Nombre y Firma del Tercero Autorizado	
Firma 1	Tipo de Firma						
Nombre y Firma del Tercero Autorizado							
FORMA DE EJERCER LAS FIRMAS AUTORIZADAS PARA EL MANEJO DE CUENTA (en su caso):							
BENEFICIARIOS:							
Nombre Completo (nombre(s), apellido paterno y apellido materno):							
Domicilio:							
Fecha de Nacimiento:							
ABREVIACIÓN DE NOMBRE(S) PARA TARJETA(S) PLÁSTICA(S) (EN SU CASO):							
Titular							
Adicional							
Adicional							
COTITULARES							
NOMBRE (nombre(s), apellido paterno y apellido materno):	RFC:	TELEFONO:	FECHA DE NACIMIENTO:				

“MANIFIESTO MI CONSENTIMIENTO CON LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, MISMO QUE FORMA PARTE DEL CONTRATO DE DEPÓSITO BANCARIO DE DINERO A LA VISTA, EN PESOS, ASOCIADO A UNA TARJETA DE DÉBITO QUE TENGO SUSCRITO CON AFIRME”.

Nombre y firma del “Cliente” y en su caso “Cotitulares”

“Afirme”

(Nombre y Clave del Funcionario que Efectúa Apertura)

“Afirme”

(Nombre y Clave del Funcionario que Autoriza Apertura)