

**ANEXO GENERAL
MAESTRA PYME BBVA MN**

Información / Datos del Cliente					
Fecha de Operación: 22/11/2023	Número de Cliente: J9947382	Nombre(s) Apellido / Razón Social: AURORA ISABEL ROBLEDOT TRIANA			
Nacionalidad: MEX	Fecha de Nacimiento: 30/06/1989	Sexo:	Estado Civil: CASADO/A BIE	R.F.C.: ROTA890630EY7	
Personalidad Jurídica: P. FISICA	Tipo de identificación: IFE 207420520	Correo Electrónico (E-mail): aurora.robledot@gmail.com			
Domicilio del Cliente					
Calle: BLVD LA LIBERTAD		Núm. Exterior: 319	Núm. Interior:	Colonia: FRACC VILLA FLORENCIA	
Población: TORREON	Estado: CU	C. P.: 27054	Tipo de Domicilio: OPERATIVO	Teléfono 1: 8718965051	Teléfono 2: 0
Datos del producto o servicio a contratar					
Producto: CHEQUES	Descripción: MAESTRA PYME BBVA MN	No. de cuenta: 0485365503	CLABE Interbancaria: 012060004853655034	Cuenta Asociada: -----	
Moneda: NACIONAL	Fecha de corte: FIN DE MES	Fecha de Apertura: 22/11/2023	Tipo:	Límite de Depósitos: ILIMITADOS	Límite de Saldos: ILIMITADOS
Régimen de la Cuenta					
Tipo de Régimen: INDIVIDUAL	Cotitular(es) de la Cuenta:	Nombre del Titular de la Cuenta:			
Cotitular 1 Nombre:	ESPACIO CANCELADO		Cotitular 2 Nombre:	ESPACIO CANCELADO	
Firma Cotitular 1			Firma Cotitular 2		
Cotitular 3 Nombre:	ESPACIO CANCELADO		Si excede de 3 cotitulares, continuar en el anexo de Cotitulares		
Firma Cotitular 3					
Acuse de entrega de Tarjeta de Débito					
Confirmando que he recibido personalmente la tarjeta de débito No. _____ y NIP temporal sólo para personalizar No. _____, haciéndome responsable de su uso. Hora de entrega de la Tarjeta _____					
Medios Electrónicos					
Solicito me habiliten los siguientes Medios Electrónicos					
<input checked="" type="checkbox"/> Cajeros Automáticos	<input checked="" type="checkbox"/> Terminal Punto de Venta	<input checked="" type="checkbox"/> Línea BBVA	<input type="checkbox"/> APP BBVA	<input type="checkbox"/> www.bbva.mx	
Designación de Beneficiarios					
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje:	Fecha de Nacimiento:		
Datos de Localización:			Correo electrónico:		
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje:	Fecha de Nacimiento:		
Datos de Localización:			Correo electrónico:		
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje:	Fecha de Nacimiento:		
Datos de Localización:			Correo electrónico:		
Beneficiario / Nombre:	Parentesco:	Porcentaje:	Fecha de Nacimiento:		
Datos de Localización:			Correo electrónico:		
Si excede de 4 beneficiarios, continuar con el anexo adicional de beneficiarios					