

Manifiesto mi conformidad para adherirme totalmente a los términos y condiciones de los contratos que se adjuntan al presente instrumento, de los cuales he recibido copia de los mismos y que a continuación se mencionan : a) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS BANCARIOS PARA LA DISPOSICION DE FONDOS Y CONSULTA DE SALDOS, B) CONTRATO DE DEPOSITO DE DINERO A LA VISTA; Así mismo manifiesto mi entera conformidad para que la empresa _____, en adelante "EL CLIENTE", por conducto de su representantes o apoderados me adhiera a los términos y condiciones que me fueran aplicables del Contrato de Prestación de Servicios Bancarios denominado "Dispersión de Nómina" y, en su caso, pueda dar por terminado dicho contrato y los demás instrumentos que se le deriven, tales como el presente Acuerdo de Adhesión y los contratos de Servicios Bancarios para Disposición de Fondos y de Depósito antes mencionados.

LUGAR: _____ FECHA: _____ SALDO MÍNIMO: _____ No. DE EMPRESA: _____

DATOS GENERALES DEL TITULAR ADHERENTE

NOMBRE COMPLETO NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		
DOMICILIO CALLE				NUMERO		
COLONIA			SECTOR	TEL. CASA	TEL. OFICINA	EXT
CODIGO POSTAL	CIUDAD		ESTADO			
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		SEXO	ESTADO CIVIL	PROFESION U OFICIO	

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS(Artículo 56 Ley de Instituciones de Crédito)

NOMBRE (S)	PARENTESCO	PORCENTAJE	%
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

PARA USO EXCLUSIVO DE "EL BANCO"

NUMERO DE CUENTA (la "CUENTA")		NUMERO DE TARJETA	FECHA
DIVISA	No. Y NOMBRE DE LA SUCURSAL		PLAZA

TARJETAS ADICIONALES

Autorizo a "EL BANCO" a que expida las tarjetas adicionales a favor de las personas que se indican a continuación:

NOMBRE (tal y como aparecerá en su tarjeta) _____ No. de Tarjeta Asignada _____

**AUTORIZACION
CONFORMIDAD DEL
TITULAR ADHERENTE**

(Favor de firmar dentro del área punteada)

<p style="text-align: center;">AUTORIZACION DE APERTURA DE CUENTA FUNCIONARIO DE "EL BANCO"</p> <p>_____</p> <p>Nombre y No.de Firma (Clave de Funcionario)</p> <p>_____</p> <p>Nombre y No.de Firma (Clave de Funcionario)</p> <p>"EL BANCO" es quién se identifica al reverso de este Acuerdo.</p>	<p style="text-align: center;">CERTIFICACION</p> <p>Hacemos constar que la firma e información proporcionada por el Titular Adherente es la misma de los registros de "EL CLIENTE".</p> <p>_____</p> <p>Nombre y No.de Firma del ejecutivo del Depto. de Rec. Humanos de "EL CLIENTE"</p>
--	---