

Nombre comercial del Producto: CUENTA DE CHEQUES "Mi PYME" PARA PERSONAS MORALES	
Tipo de Operación: Pasivas / Depósito	
TASA DE INTERES	GANANCIA ANUAL TOTAL NETA GAT
_____ %	<ul style="list-style-type: none"> Manejo de cuenta.- No aplica Transferencia Interbancaria: <ul style="list-style-type: none"> 1- Por Emisión de una Orden de Pago mismo día "SPEI" en ventanilla en sucursal \$60.00 - Comisión fija por evento. 2- Por Emisión de una Orden de Pago mismo día "SPEI" a través de MI BANCO EN LINEA \$4.00 - Comisión fija por evento Consulta saldo vía Internet.- No aplica Reposición de tarjeta por robo o Extravío No aplica
COMISIONES RELEVANTES	
<ul style="list-style-type: none"> Cajeros Propios.- No aplica Retiro.- No aplica Consulta de saldo.- No aplica Para otras comisiones consulte Cláusula 10 del Contrato y el Anexo de Condiciones Particulares	
MEDIOS DE DISPOSICION	LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Tarjeta <input type="radio"/> Chequera <input type="radio"/> Banca Electrónica 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Cajeros automáticos <input type="radio"/> Ventanilla <input type="radio"/> Comercios afiliados <input type="radio"/> Comisionistas bancarios
ESTADO DE CUENTA	
Enviar a: domicilio _____ Consulta: vía Internet _____ Envío por correo electrónico _____	
Producto garantizado hasta por 400 mil UDIS por el IPAB.	
Titular Garantizado(s):	
Aclaraciones y reclamaciones: Unidad Especializada de Atención a Usuarios: Unidad Especializada de Atención de Consultas y Reclamaciones de Usuarios (UNE) Domicilio: Av. Insurgentes Sur 1235, Col. Extremadura Insurgentes C.P. 03740, Ciudad de México Teléfono: 5482-0840 ext. 4587 Correo electrónico: quejas@bam.com.mx Página de Internet: www.bam.com.mx	
Registro de Contratos de Adhesión Núm: 1520-003-008256/08-01424-0616 Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 01 800 999 8080 y 53400999. Página de Internet: www.condusef.gob.mx	

Denominación ó Razón Social: _____

Nombre y Firma del Apoderado Legal

Nombre y Firma del Apoderado Legal