

CARTA DE RECLAMO/ CARDHOLDER DISPUTE LETTER

N° Reclamo / Claim Number

DATOS DEL CLIENTE / CUSTOMER INFORMATION							
Nombre (s) y Apellido (s) / Name & Lastname				Cédula o Pas. / ID Number		Fecha de Vencimiento / Expiration Date	
Casa / Home Phone		Teléfono Celular / Mobile		Correo Electrónico / E-mail Address		Correo Electrónico / E-mail Address	
Código Área Area Code	Número Telefónico Phone Number	Código Área Area Code	Número Telefónico Phone Number				
506	-	506	-				
Tipo de Tarjeta / Credit Card			Número de Tarjeta / Credit Card Number				
☐ Black	☐ Platinum						
☐ Infinite	☐ Signature						
☐ Dorada / Gold	☐ Stand /Clásica						
☐ Corporativa / Corporate	☐ Otro / Other						

RECLAMOS / CLAIMS	
Dispute Reason	Dispute Reason
1. ☐ Presentación Tardía/Late Presentment	11. ☐ El ATM solo dispensó parte del efectivo. Solicite \$_____ y recibí \$_____.
2. ☐ Consumo Duplicado/ Duplicated Processing <i>Certification of Authorization code of the valid Transaction _____.</i>	<i>The ATM only dispensed part of the cash. Amount Requested \$_____ and received \$_____.</i>
3. ☐ No reconozco el (los) consumo (s), ni he autorizado a tercera persona para hacer uso de mi tarjeta. <i>Charge was neither made by me, nor by anyone authorized by me to use my card.</i>	12. ☐ Certifico que participé en la transacción de Cajero Automático, pero no recibí el efectivo solicitado. <i>I certify that I participated in the ATM transaction but did not received the requested cash.</i>
4. ☐ El Crédito no ha sido aplicado/ Credit not processed	13. ☐ Incorrect account number/Número de tarjeta incorrecto
5. ☐ El monto fue Alterado de \$ _____ a \$ _____. <i>The amount was altered from \$ _____ to \$ _____.</i>	
6. ☐ Mercancía o servicio no recibido. <i>Merchandise or service not received</i>	
7. ☐ Cargo Automático Cancelado. <i>Canceled Recurring Transaction</i>	
8. ☐ Servicio no es lo descrito o Mercancía Defectuosa . <i>Not as described pr Defective Merchandise / Service</i>	
9. ☐ Transacción pagada por otro medio. <i>Paid by others means.</i> Indique su forma de pago: _____. <i>Payment Method _____.</i>	
10. ☐ Mercancía o servicio cancelado por el Tarjetahabiente. <i>Merchandise or service canceled by Cardholder.</i>	

DISCLAIMER INFORMATION

DATOS DE LA (S) TRANSACCIÓN (ES) EN RECLAMO / TRANSACTION INFORMATION						
N°	Fecha Posteo Posting Date	Fecha Trans. Trans. Date	Nombre del Comercio Merchant	País Country	Código Autorización Authorization Code	Monto Amount
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL PROCESAMIENTO DE RECLAMOS

OBSERVACIONES / OBSERVATIONS

Firma del Tarjetahabiente Cardholder Signature	Fecha de Recepción Date Received	BANCO - Recibido por / BANK - Received by	
		Nombre / Name	Firma / Signature