

HOJA DE RECLAMACIÓN

INFORMACIÓN CLIENTE		
Nombre:	Fecha Solicitud:	
Número de Cuenta:	Teléfono:	Celular:
Dirección Postal:		
<i>Servicio</i>	<i>Número de Tarjeta o Cheque</i>	
PROPÓSITO DE LA SOLICITUD		
<input type="checkbox"/> Cancelación de Servicio	Cantidad Reclamación \$	
<input type="checkbox"/> Cancelación de Tarjeta Adicional	<input type="checkbox"/> ATM no Dispensó Dinero	
<input type="checkbox"/> Sustitución de Tarjeta (transferencia)	<input type="checkbox"/> No Reconoce Transacción	
<input type="checkbox"/> Robada o Extraviada	<input type="checkbox"/> Cheque o Transacción Duplicada	
<input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Transacción no autorizada	
INFORMACIÓN DE LA ÚLTIMA TRANSACCIÓN		
Fecha:	Ciudad o País:	
Tipo de Transacción:	Nombre del Comercio:	
Descripción de la situación (debe ser completado por el socio):		

Firma del Socio

Para uso del Departamento de Sistemas

Comentarios:

 Aprobada

 Denegada

Validada por Contabilidad

Firma del Oficial

Firma del Oficial