

33. RECLAMO DE TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO O PREPAGA POR DESCONOCIMIENTO O DISCREPANCIA EN OPERACIONES (DEBIT, CREDIT OR PREPAID CARD DISPUTE)

Por la presente formalizo el reclamo que se detalla a continuación:

FECHA (DATE): / /

1. DATOS DE LA TARJETA (Card Data)

Tipo / Marca (Card)	Número (Card Number)	Nombre (Cardholder Name)
☐ Débito VISA		
☐ Crédito VISA		
☐ Prepaga VISA		

2. DETALLE DE TRANSACCIONES (Claimed Transactions Details)

Ubicación del Cajero automático / Punto de Venta / Comercio (ATM / POS / Merchant Location)	Fecha (Date)	Moneda (Currency)	Importe (Amount)

3. MOTIVO DE RECLAMO (Claim Reason)

Desconocimiento de transacciones originadas por robo o extravío de tarjeta

☐ Declaro que la tarjeta fue (my card has been) ☐ perdida (lost) ☐ robada (stolen) en (place), el día (date), a la hora (time), y que tengo la denuncia policial, o denuncia en trámite de obtención, con el número: (Claim number), que adjunto.

Desconocimiento de transacciones sin existir robo o extravío de tarjeta

☐ Declaro que las transacciones no fueron realizadas por mí (transaction was not performed by me), la tarjeta estuvo siempre en mi Poder (the card has always been in my possession) y no autorice ni participé en las transacciones detalladas (I have neither authorized nor participated in the transaction).

Diferencias originadas en el procesamiento o por incumplimiento del servicio

- ☐ Débito automático cancelado (Cancelled recurring transaction)
- ☐ Pago por otros medios, adjunto comprobante (Paid by other means, see attached receipt)
- ☐ Crédito no recibido, mal liquidado (The enclosed credit voucher has not been processed)
- ☐ No recibí servicio / mercadería debitado (I have not received the services / merchandises charged)
- ☐ No recuerdo transacción, solicito información adicional para identificarla (Not recognize the transaction, additional information is needed to assist in identifying it)
- ☐ Reserva de Hotel cancelada el día (Hotel Reservation cancelled on), Código de Cancelación Nro. (Cancellation Code):
- ☐ Importe incorrecto o alterado, adjunto comprobante (Incorrect or altered amount, see attached receipt),
Importe correcto (original amount): \$. Importe facturado (billing amount): \$.
- ☐ Dinero no dispensado (Money not dispensed)
- ☐ Dinero dispensado parcialmente (Partially dispensed money)
- ☐ Diferencia de moneda (Currency difference)
- ☐ Cargo duplicado (Duplicate transaction)
- ☐ Transacción en cuotas procesada contado, adjunto comprobante.

Otros (Others)

☐

Si el resultado de mi reclamo fuera negativo (o contrario a mis intereses), me obligo a abonar el importe de UI100 correspondiente al costo administrativo que conlleva la búsqueda de la debida información.

Firma (Cardholder Signature): Documento:

Aclaración: Teléfono:

Correo electrónico: ¿Se adjunta documentación? ☐ SI ☐ NO Nro. Hojas: