

Carta de aclaraciones monetarias de tarjeta

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Datos personales	
Nombre completo (Nombre(s), Apellido Paterno y Apellido Materno)	
Número de tarjeta (Solo los primeros 6 dígitos y los últimos 4 dígitos)	_____ - ___ XX - XXXX - _____
Número de cuenta (11 dígitos)	

Motivo de la aclaración	
Marca con una X solo una opción.	
<input type="checkbox"/>	No reconozco el cargo
<input type="checkbox"/>	Importe del cargo es diferente al que autoricé
<input type="checkbox"/>	Cargo duplicado o múltiple
<input type="checkbox"/>	Tarjeta declinada y veo el cargo reflejado
<input type="checkbox"/>	Tarjeta declinada y usé otra forma de pago (tarjeta, efectivo, etc.)* pero veo ambos cargos reflejados
<input type="checkbox"/>	Cancelación o devolución no aplicada*
<input type="checkbox"/>	Aclaración de retiro de efectivo o consulta de saldo en cajero automático
<input type="checkbox"/>	Cargo periódico/suscripción cancelada*
<input type="checkbox"/>	Comisiones no reconocidas
<input type="checkbox"/>	Compra en internet
<input type="checkbox"/>	Bienes o servicios no recibidos o recibidos de forma incorrecta*

\* Requiere documentación soporte

Fecha y hora de la operación	Comercio o Medio	Monto

Comentarios adicionales

Describe los detalles (cómo, cuándo, etc.)

Confirmando que la información que proporcioné en esta carta es completa y veraz.

Acepto que por cada monto reclamado en esta solicitud se iniciará un proceso independiente de aclaración, el cual, en caso de ser improcedente, tendrá un costo de acuerdo con las comisiones vigentes al realizar la aclaración, que será cargado directamente a mi Cuenta Cashi.

Nombre y firma del cliente