

**Banco ** **Formato Reclamación Transacciones Tarjeta de Crédito**

Fecha de solicitud

**1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Nombre y apellidos completos	
Tipo de Identificación	C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Número de Documento <input type="text"/>
Número de tarjeta (últimos cuatro dígitos)	
Dirección	Celular (Móvil) <input type="text"/>
Correo Electrónico <input type="text"/>	

**Causales de reclamación (Marque con una "X")**

Fraude  No realicé la compra  No recibí la mercancía  Recibí la mercancía defectuosa

El producto que recibí no cumple con las condiciones ofrecidas

Tipo de Compra : Presencial  No Presencial

En caso de no adjuntar copia del reclamo al comercio, explique porque:

**2. INFORMACION DEL EVENTO**

Descripción del evento:

**3. Detalle de las transacciones reclamadas**

No	Fecha y hora transacción (DD- MM-AAAA-HH-MM)	Nombre Establecimiento	Valor Transacción	No	Fecha y hora transacción (DD- MM-AAAA-HH-MM)	Nombre Establecimiento	Valor Transacción
1	DD- MM-AAAA-HH-MM			6	DD- MM-AAAA-HH-MM		
2	DD- MM-AAAA-HH-MM			7	DD- MM-AAAA-HH-MM		
3	DD- MM-AAAA-HH-MM			8	DD- MM-AAAA-HH-MM		
4	DD- MM-AAAA-HH-MM			9	DD- MM-AAAA-HH-MM		
5	DD- MM-AAAA-HH-MM			10	DD- MM-AAAA-HH-MM		
<b>Valor total a Reclamar (suma de todas las transacciones)</b>			<b>\$</b>				

Manifiesto que conozco el proceso de solicitud y trámite de la reversión de pago en los términos del artículo 51 de la Ley 1480 de 2011 y que en caso que se demuestre mala fe por parte del consumidor, la Superintendencia de Industria y Comercio podrá imponer sanciones pecuniarias hasta por cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV).

Firma del Cliente \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 No. Documento \_\_\_\_\_

Oficina de radicación \_\_\_\_\_  
 Número de radicado \_\_\_\_\_

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA