





**SI**

**NO**

¿Usted fue contactado por el Banco donde le informaron acerca de las transacciones que fueron cargadas a su tarjeta de crédito?

**Paso 3.** Por favor en este espacio le pedimos detallar los hechos:

---

---

---

---

---

---

**Paso 4.**

Marque con una X las siguientes preguntas para detectar las causales de esta transacción no reconocida.

**SI**

**NO**

A. ¿Tuvo contacto o recibió llamadas del establecimiento de donde reporta la(s) transacción(es)?

B. ¿Reclamó ante ese establecimiento por esa transacción(es)?

C. ¿Recibió productos/servicios de ese establecimiento

D. ¿Devolvió los productos que recibió?

**Fecha solicitud:** DD MM AÑO

**Firma** \_\_\_\_\_

**Huella:** \_\_\_\_\_