

RECLAMACIÓN POR CARGOS NO RECONOCIDOS

México, _____, a ____ de _____ del ____.

_____, por mi propio derecho y para efecto de que me sea enviado el Dictamen (respuesta) de la presente solicitud de aclaración por parte de Banco INVEX, S.A., Institución de Banca Múltiple, INVEX Grupo Financiero (en adelante “INVEX”), señalo como domicilio el que tengo registrado en esa institución, mismo que es en donde recibo actualmente mis estados de cuenta, manifestando BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, lo siguiente:

1. Número de CASO (Folio de aclaración): _____.
2. Soy titular de la Tarjeta número _____, correspondiente al producto _____.
3. De la Tarjeta mencionada, se reportan en mi estado de cuenta correspondiente al mes de _____ el(los) siguiente(s) cargo(s) que no reconozco haber realizado:

	FECHA	NOMBRE DEL NEGOCIO/ ESTABLECIMIENTO	MONTO M. N.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(De requerir mayor espacio favor de relacionar los movimientos faltantes en hoja adicional, asentando nombre y firma.)

Por ser caso de robo o extravió es, indispensable describir lo sucedido: (Favor de usar letra de molde)

[illegible]

4. De los cargos no reconocidos descritos en el hecho 2 de ese escrito manifiesto lo siguiente:

(Marque con una "X")

CARGOS NO RECONOCIDOS

☐ Yo aseguro que la(s) transacción (es) que menciono no fue (ron) hecha(s) por mí, ni autorice a ninguna persona a utilizar mi tarjeta.

☐ La tarjeta fue Robada _____ Extraviada _____ No. de reporte _____, lugar y fecha del robo o extravío:

☐ No participe en la disposición de efectivo en cajero automático.

☐ No participe en la transacción por Internet.

CARGOS NO AUTORIZADOS, SI ESTUVE EN EL NEGOCIO

☐ Cancelé el cargo automático / reservación garantizada, en los términos y condiciones pactadas. Anexo comprobante de cancelación.

☐ Solo realice una compra en el negocio y desconozco el(los) cargo(s) descrito(s) en el hecho 2 de la presente aclaración.

La información aquí contenida es correcta y verdadera, ratificando con la firma del presente la misma. Asimismo, reconozco y acepto que la falsedad de declaraciones, así como la simulación de actos, pueden constituir delitos, con penas que pueden llegar hasta la pérdida de la libertad.

Otorgo a INVEX mi conformidad para sujetarme a las investigaciones que juzguen convenientes, utilizando para tales fines esta solicitud o cualquier otra realizada para lo cual estoy consciente de que INVEX se reserva el derecho de interponer cualquier acción que derivada de la investigación considere conveniente.

AT E N T A M E N T E

Nombre y Firma del Cliente

Datos de contacto:

Tel. Particular _____

Tel. Oficina _____ Ext. _____

Tel. Celular _____

Dirección electrónica (e-mail):
