

## Reclamación Tarjeta de Débito o Crédito

Fecha   
dd/mm/aaaa

Marque el motivo de la Reclamación:  Tarjeta vencida  Transacción Duplicada  Transacción no Autorizada  Robo ó Pérdida de la tarjeta

### Datos del Titular de la Cuenta

Indique el tipo de tarjeta que mantiene en BNCI:  Débito  Crédito Últimos 4 dígitos de la tarjeta: \_\_\_\_\_

Tipo de Cuenta:  Ahorros  Cheques  TDC Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

Nombre completo del titular autorizado de la cuenta o tarjeta \_\_\_\_\_

Número de Identificación \_\_\_\_\_

(Nombres y Apellidos)

Si la reclamación no es del titular indique el Nombre Completo del tarjetahabiente \_\_\_\_\_  
(Nombres y Apellidos)

País de Residencia \_\_\_\_\_

### Información de la Reclamación

Nombre del Comercio o Negocio: \_\_\_\_\_

Cantidad total reclamada en USD \$ \_\_\_\_\_

Lugar / País donde se realizó la transacción: \_\_\_\_\_

Fecha  (Si son varios anotar el primer día)  
dd/mm/aaaa

Explique el motivo de la reclamación

Si requiere mas espacio para informar los detalles de la reclamación puede adjuntar otra hoja.

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular de la Cuenta

**Con la firma de esta solicitud acepta y declara que toda información suministrada en esta solicitud es cierta y verdadera.**

### Solo Para Uso Interno del Banco

Revisado por: \_\_\_\_\_  
ejecutivo / eagle

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha   
dd/mm/aaaa

Verificado por: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha   
dd/mm/aaaa

Notificado  
Cumplimiento: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha   
dd/mm/aaaa

Comentarios: