

SOLICITUD DE CLIENTE PARA GIRO POSTAL

Enviar este formulario a: Western Union Financial Services Inc. P. O. Box 7030, Englewood, CO 80155 – 7030 1-800-999-9660

Instrucciones:

- Esta solicitud debe ser completada y firmada por el comprador únicamente. Esto no es una suspensión automática de pago. Una suspensión de pago se realiza sobre el giro postal original cuando se lleva a cabo el reembolso.
- Esta solicitud debe ir acompañada de una prueba de compra. Se acepta la copia original de cualquiera de los siguientes: a) recibo del giro postal; o b) el giro postal real. Conserva una copia de todos los documentos que envíes para tu registro. Si no tienes el recibo del giro postal, completa un formulario de Solicitud de investigación de giro postal. El formulario se obtiene llamando al 1800-999-9660 o en www.westernunion.com.
- Adjunta el cargo por procesamiento no reembolsable de 15 USD por cada solicitud. Se requiere un formulario de solicitud separado por cada elemento que se investigará. Excepto como se indica a continuación en el punto 5, las solicitudes no se procesarán hasta que se reciba el cargo por procesamiento de 15 USD. Este cargo no reembolsable podría cambiar.
- Si el giro postal se cobró, recibirás una fotocopia del giro postal que se cobró por correo postal.
- AVISO: El emisor podría deducir cargos aplicables de tu reembolso si el giro postal no se cobró y el cargo requerido no se adjuntó con la solicitud. La fotocopia del giro postal cobrado no se procesará hasta que se reciba el cargo por procesamiento de 15 USD.
- Espera 30 días para el procesamiento. **TODAS** las solicitudes de información deben hacerse por escrito. Las solicitudes de clientes incompletas o que no estén firmadas no se procesarán.

N.º de giro postal

Importe USD

Fecha de compra

El giro postal fue comprado por:

Nombre del Comprador Primer nombre Apellido
 Dirección postal Apart. n.º
 Ciudad Estado Código postal

Número de teléfono:

“Para obtener el reembolso por parte del emisor del valor nominal del giro postal antes mencionado y en consideración de dicho pago, autorizo al Emisor a emitir una orden de suspensión de pago de este giro postal, y acepto reembolsar al Emisor por este reembolso y lo eximo de daños por cualquier responsabilidad a la que este pudiera quedar sujeto por motivo de este reembolso para mí, como consecuencia de la pérdida del giro postal que alego o como consecuencia de la negociación del giro postal.”.

El giro postal se pagó a (nombre)		
El giro postal fue comprado en (nombre y dirección)		
<u>Motivo de la solicitud</u>		
1. Pérdida	2. Robo	3. No se usó
4. No se recibió		5. Se destruyó

FIRMA DEL COMPRADOR AQUÍ (EN TINTA);X _____ FECHA: _____