



Western Union Financial
 Services, Inc. PO Box 7030
 Englewood, Colorado 80155-7030
 1-800-999-9660

SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN DE GIRO POSTAL

Este formulario debe ser completado por el **Comprador** si la parte inferior/el recibo original con el código de barras está en un lugar incorrecto, se perdió o fue robado. **Se requiere un formulario por separado para cada elemento giro postal.**

Con este formulario, debes incluir un cargo administrativo no reembolsable de 30 USD(Solo giro postal o cheque, pagadero a Western Union Financial Services, Inc.). Para evitar demoras en el proceso de investigación, **todos los documentos de respaldo que se solicitan a continuación deben adjuntarse, si están disponibles**

Si eres el Comprador y tienes el recibo original de la parte inferior del giro postal, o el giro postal original, no tienes que usar este formulario. **Completa y firma la solicitud de Rastreo/Reembolso del giro postal**(que se encuentra al dorso del recibo del giro postal).

Información del Comprador del giro postal:

Nombre: _____ Número de teléfono durante el día: () _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

¿Está efectuando la solicitud en nombre de una Empresa? No Sí

Si la respuesta es **SÍ**, _____

(N
om
bre
leg
al
co
mpleto de la empresa)



Información del giro postal:

Número de giro postal (11 dígitos) **si lo conoces:** _____

Importe exacto

Fecha de compra
(aproximada o exacta si la conoces)

Hora de compra
(aproximada o exacta si la conoces)

USD _____ / _____ / _____
M e s D í a A ñ o

¿Ingresaste el nombre del Beneficiario en el renglón de "Pagar a la orden de"? Sí No

Si la respuesta es **SÍ**, proporciona el nombre del Beneficiario _____

¿Firmaste con tu nombre en el renglón de "Comprador"? Sí No

Lugar donde se compró el giro postal:

Nombre del lugar/nombre de la agencia: _____ Número de la agencia (si lo conoces): _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal (si lo conoces): _____

Información adicional:

¿Compraste este giro postal al mismo tiempo que otro? Sí No

Si la respuesta es **SÍ**, (1) proporciona el número de giro postal para cada giro postal comprado (si lo conoces): _____

(2) **adjunta** copias de estos giros postales o copias de sus recibos (partes inferiores con el código de barras) si están disponibles.

Página 1

Adjunta con este formulario todos los documentos disponibles que demuestren que eres el comprador legítimo del giro postal solicitado. Esto podría incluir, entre otras cosas, el recibo de la caja registradora de la tienda original. Si el giro postal fue robado, ofrece una copia del informe policial.

Estado del giro postal: El Beneficiario no lo recibió Perdido Robado Destruído

Describe las circunstancias de lo anterior:

Nota: TODA la información anterior solicitada se requiere para llevar a cabo una investigación. Solo se realizará una búsqueda de los datos solicitados. Si hay más de un giro postal perdido, brinda la información que se solicitó antes para cada giro postal en un formulario de solicitud de investigación de giro postal separado.

Espera de 6 a 8 semanas para el procesamiento de esta solicitud. Recibirás una notificación por correo con uno de los siguientes resultados de búsqueda:

- 1. Artículo cobrado:** recibirás una fotocopia (de frente y dorso) del giro postal cobrado.
- 2. Artículo no cobrado:** podrías recibir un reembolso por el giro postal.
- 3. Artículo no localizado por Western Union** Western Union no garantiza que el número de serie del giro postal pueda localizarse.

En caso de que el giro postal no se haya cobrado y Western Union logre localizar y verificar la información que proporcionaste, Western Union podría emitir un reembolso por el valor nominal del giro postal. Western Union se reserva el derecho de rechazar solicitudes que no sean permisibles en virtud de la ley vigente o la política de Western Union.

Al firmar, declaras y garantizas que eres el Comprador del giro postal que describes aquí y que no cobraste, negociaste, depositaste, transferiste, recibiste el pago ni recibiste un beneficio de cualquier tipo, directa o indirectamente, del giro postal.

Al firmar, por la presente solicitas y autorizas a Western Union a emitir una orden de suspensión de pago del giro postal, siempre que dicho giro postal no se haya cobrado.

Si realizas la solicitud en nombre de una Empresa, al firmar aquí confirmas que tienes el poder y la autoridad para actuar en nombre de la Empresa y que ni la Empresa, ni ninguna persona que actúe en nombre de la Empresa, ha cobrado, negociado, depositado, transferido, recibido el pago ni recibido un beneficio de cualquier tipo, directa o indirectamente, del giro postal.

Entiendes que el cargo administrativo de 30 USD no es reembolsable.

Aceptas indemnizar y liberar de responsabilidad a Western Union por todos los daños, costos, gastos o responsabilidad que surja de, o se relacione con, tus declaraciones aquí consignadas, incluso las acciones que realizó Western Union en virtud de dichas declaraciones, esta solicitud o como resultado de la negociación del giro postal.

Firma del comprador (obligatoria): _____

Fecha: _____

Firmado y juramentado ante mí este _____ día de _____ 20

Mi comisión expira el:

ESCRIBANO PÚBLICO

(sello del escribano, si corresponde)