



Reclamo por consumos

Nombre Entidad Emisora: _____

Datos a completar por el poseedor de la tarjeta a la cual le fue/ron imputado/s el/los cargo/s

- A. Diferencias originadas en su procesamiento o por incumplimientos de prestaciones
- B. Desconocimiento de Transacciones originadas por robo/ hurto / extravío de tarjeta
- C. Desconocimiento de Transacciones sin existir robo/ hurto/ extravío de tarjeta

Marque el tipo de reclamo y luego complete la sección correspondiente al mismo. **Sólo podrá seleccionar una opción por cada tarjeta con desconocimientos**

Yo, _____, con documento _____, (Nombre y apellido del titular o autorizado damnificado) (Tipo y número)
 domiciliado en _____, de _____, (Calle, número, piso, departamento) (Localidad)
 Provincia / Depto. (R.O.U.) _____, Teléfono/s: Particular _____,
 Laboral: _____, Celular: _____, E-mail: _____

al día ___/___/___, declaro ser poseedor de la tarjeta de crédito N° _____
 Estoy desconociendo /impugnando los cargos, que han sido incluidos en mi Estado de Cuenta al ___/___/___, según el siguiente detalle:

Fecha Operación	Número de Cupón	Nombre del Comercio (detalle)	Importe Total

F:120 (01/2005 - 50 X 1)

SECCIONES A SER COMPLETADAS POR TIPO DE RECLAMO

Complete en cada caso dentro del campo "comentarios detallados del socio" todos los detalles de su reclamo. En caso que no pudiera adjuntar alguna de la documentación requerida, deberá informarlo en el mismo campo. Argencard S.A. se reserva el derecho de solicitar mayor documentación en caso de considerarla necesaria.

A. Diferencias originadas en su procesamiento o por incumplimiento en las prestaciones

Declaro bajo juramento que los mismos han sido realizados por mi persona, pero se han facturado incorrectamente en comparación con lo que consta en el comprobante adjunto por mí en este acto (adjuntar mínimamente los comprobantes respaldatorios del reclamo según lo indicado para cada caso entre paréntesis).

Marque la opción correspondiente y detalle su reclamo al pie:

- Crédito no recibido/mal liquidado (cupón crédito y/o nota de crédito)
- Diferencia de importe (cupón)
- Diferencia de moneda (cupón)
- Dinero no dispensado en cajero automático (ticket de cajero)
- Pagado por otro medio (comprobante de pago)
- Otros (detallar y acompañar documentación que respalde el reclamo)
- Duplicidad de cargo
- MasterAssist - Ajuste de cargo
- Diferencia plan de cuotas
- Débito automático dado de baja (constancia de baja)
- Rechazo / deterioro / devolución de mercadería (remite de entrega/ constancia de rechazo / devolución)

Comentarios detallados del socio:.....

Firma

Aclaración

B. Desconocimiento de transacciones originadas por robo / hurto / extravío de tarjeta

Declaro bajo juramento no haber realizado los cargos informados. Dejo constancia que no he utilizado mi tarjeta para realizarlos; no he autorizado su utilización a un tercero y no he recibido de ello, directa o indirectamente, algún bien o beneficio.

Datos de la denuncia:: Fecha:/...../..... Lugar de robo / hurto / extravío:
(País, provincia/ Departamento y localidad)

Robo/hurto/extravío de documento: SI NO Tipo: D.N.I. / L.C. / L.E. N°:
C.I. N°:

En caso que posea la denuncia policial adjuntar una copia a este formulario

Comentarios detallados del socio:.....
.....
.....

Firma

Aclaración

C. Desconocimiento de transacciones sin existir robo/ hurto/ extravío de tarjeta

Declaro bajo juramento no haber realizado los cargos informados. Dejo constancia que no he utilizado mi tarjeta para realizarlos; no he autorizado su utilización a un tercero y no he recibido de ello, directa e indirectamente, algún bien o beneficio. En ningún momento he perdido contacto con la tarjeta y a la fecha de estas transacciones se encontraba en mi poder.

Marque con una cruz la opción correspondiente:

- Jamás he estado en ese comercio ni he realizado la operación en cuestión.
- Reconozco haber estado en ese comercio, pero no haber realizado la operación en cuestión.

Mi tarjeta de Crédito:

- SI ya fue reemplazada por este motivo (adjuntar la tarjeta destruida)
- NO fue reemplazada. Autorizo a Argencard S.A. o a la Entidad Emisora a inhabilitar mi tarjeta y solicito su reemplazo al momento de procesar este reclamo (Adjuntar la tarjeta destruida).
- Declaro haber destruido por mi cuenta la tarjeta N° fecha/...../.....

Comentarios detallados del socio:.....
.....
.....

Firma

Aclaración

Para uso exclusivo de la Entidad Emisora (sólo para reclamos presentados en la Entidad)

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

Comprobante / factura SI NO Tarjeta destruida SI NO
Fotocopia de Denuncia Policial SI NO Carta del socio SI NO

Otra documentación respaldatoria:

Tarjeta destruida N°: Figura bloqueada por motivo: Desde:/...../.....

Recuerde que para evitar el ingreso de futuras transacciones es necesario proceder al bloqueo de la tarjeta por motivo 15 sin excepción. Si la/s transacción/es fue/ron realizada/s en el exterior se deberá incluir la tarjeta en la región de boletín internacional que corresponda. Adjuntar la tarjeta destruida cortándola en dos vertical mente a través de la banda magnética (regulación MCI) En caso que la tarjeta no haya sido reemplazada proceda a generar la reimpresión correspondiente.

Firma y Sello de Funcionario de la Entidad validando la correcta confección del formulario y la identidad del Socio

Argencard S.A. es una empresa que presta servicios a las entidades emisoras de tarjetas MasterCard y, a efectos de una más eficiente prestación de tales servicios, se le otorgan diversos derechos relacionados con los mismos. Argencard S.A. no tiene ninguna vinculación jurídica con los titulares de las tarjetas de crédito MasterCard y, por ende, no le cabe ninguna responsabilidad frente a ellos. Cualquier planteo o reclamo del titular de una tarjeta de crédito MasterCard vinculado con la misma, deberá ser planteado y dirimido con la entidad emisora, exclusivamente.

Firma del Socio

Cédula de Identidad N°

Aclaración

Documento Nacional de Identidad N°

La validez de este formulario esta sujeta a la información completa fehacientemente aquí requerida