SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE TRANSACCIONES DESCONOCIDAS CON TARJETA DÉBITO/ CRÉDITO O REVERSIÓN PAGOS ELECTRÓNICOS

Fecha Año Mes Día Ciudad

Por favor diligencie completamente y con letra legible la siguiente información:

Datos Básicos del Cliente.

Nombre

Tipo de Identificación CC CE PAS. NIT No. Identificación

Sexo Femenino Masculino Trans No binario No reporta LGTBIQ+ Si No No reporta

Correo Electrónico

Condición Especial Adulto mayor Pensionado Receptor de subsidio Discapacidad auditiva
 Indígena Menor de edad Afrocolombiano Discapacidad cognitiva Víctima conflicto armado
 Sordomudo Desplazado Embarazada Discapacidad física Madre cabeza de familia
 Reinsertado Periodista Discapacidad visual Otra No reporta

Tipo de Instrumento de Pago Utilizado en la Transacción.

Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros PSE Otro Cuát

Tarjeta Crédito Tarjeta Débito VISA Mastercard No. del Producto

Tipo de Causal Objeto de Solicitud de Reversión.

Desconocimiento de Transacciones	Solicitud de Reversión	
☐ Transacción Fraudulenta	☐ Producto Entregado No Corresponde con lo Solicitado	☐ Mercancía o Servicio No Recibido
☐ Desconocimiento de Transacción	☐ Producto Entregado se Encuentra Defectuoso	☐ Operación No Solicitada

Razones que Fundamentan la Solicitud de Reversión.

Detalle de las Transacciones:

Tipo de Transacción	Fecha	Establecimiento	Valor Reclamado
☐ Compra ☐ Retiro/Avance			
☐ Compra ☐ Retiro/Avance			
☐ Compra ☐ Retiro/Avance			
☐ Compra ☐ Retiro/Avance			
☐ Compra ☐ Retiro/Avance			
☐ Compra ☐ Retiro/Avance			
Total			

En caso de ser un Desconocimiento en la Transacción por Favor indique

Declaro el desconocimiento de las transacciones relacionadas, las cuales no fueron efectuadas por mi.
Así mismo, autorizo el bloqueo de mi Tarjeta Débito y/o Crédito y solicito la reexpedición y entrega de un nuevo plástico.

Si la Solicitud es de Reversión de Pagos Electrónicos por Favor Indicar

Modo de Radicación de la Queja Ante el Proveedor del Bien o Servicio

x	Fecha	Observaciones
☐	Carta Física (Copia Adjunta)	
☐	Correo Electrónico (Copia Adjunta)	
☐	Otro Cuál?	

Declaro bajo la gravedad de juramento haber satisfecho la obligación de devolver el bien al proveedor en las mismas condiciones y en el mismo lugar en que lo recibí, en cumplimiento de lo dispuesto en el Estatuto del Consumidor y el Decreto 587 de 2016. Esta declaración sólo tendrá efecto cuando el pago objeto de reversión haya implicado la entrega de un bien.

El Banco GNB Sudameris y sus Filiales Nacionales tratarán sus datos personales únicamente para la ejecución de las operaciones que les son autorizadas por ley, en actividades asociadas a la promoción y/o prestación de los productos y/o servicios por ellas ofrecidos al público, y en conformidad con los términos de la Ley 1581 de 2012, reglamentada mediante Decreto 1377 de 2013.

Autoriza al Banco GNB Sudameris y sus Filiales Nacionales a recolectar, almacenar, usar, circular, intercambiar, transmitir, transferir, actualizar y/o divulgar, entre otras, el tratamiento de sus datos personales en los términos especificados en la Política de Tratamiento de Datos Personales del Banco, que podrá ser consultada en su texto completo en el Sitio Web www.gnbsudameris.com.co.

Uso Exclusivo del Banco.

Número de APB

Firma Titular

Nombre

Sello Control Firma

Firma Asesor de Productos y Servicios

Nombre

Visto Bueno Director / Coordinador de Oficina

Nombre