

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE REVERSIÓN DE PAGOS****Información del Cliente/ Asociado**

Fecha de Radicación \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ R.C. ☐

Número de Identificación \_\_\_\_\_ Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Causales de reclamación**Fraude ☐ No realice la compra ☐ No recibí la mercancía ☐ Recibí la mercancía defectuosa ☐El producto que recibí no cumple con las condiciones ofrecidas ☐

Producto \_\_\_\_\_

Nombre del comercio que es sujeto de reclamo \_\_\_\_\_

**Adjunto copia de reclamo hecho al comercio** Sí ☐ No ☐

Si no adjunta copia del reclamo ante el Comercio explique porque:

**Información de la Transacción**

Fecha de transacción: \_\_\_\_\_ Fecha Promesa entrega del Servicio (si aplica) \_\_\_\_\_

Medio de pago utilizado:

Tarjeta Débito Visa ☐ Tarjeta Crédito VISA ☐ Tarjeta de Crédito Master Card ☐ Débito por P.S.E. ☐

No. Producto: \_\_\_\_\_

Valor de la Transacción: \_\_\_\_\_ Monto total a reclamar\*: \_\_\_\_\_

\* Se pueden reclamar Montos Parciales

Manifiesto que conozco el proceso de solicitud y trámite de la reversión de pago en los términos del artículo 51 de la Ley 1480 de 2011, y que en caso que se demuestre mala fe por parte del consumidor, la Superintendencia de Industria y Comercio, podrá imponer sanciones pecuniarias hasta por cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV).

Bancoomeva le informa que según el Decreto 587, tenemos 15 días hábiles para dar respuesta a su reclamo.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Cliente / Asociado****Nombre:****C.C:**\_\_\_\_\_  
**Nombre:****Oficina de Radicación:**