

SOLICITUD DE RECLAMACIÓN

Requisita y anexa los siguientes documentos:

- 1 Copia de Reporte de Crédito Especial sobre el cual estés inconforme. (Con antigüedad no mayor a 60 días)
- 2 Copia de identificación oficial: Credencial de Elector, Pasaporte vigente; para extranjeros Forma Migratoria FM2
- 3 Detallar con claridad el motivo de tu inconformidad, señalando los registros objeto de la misma y, en su caso, anexar copias de la documentación que la respalden. De no contar con ésta, debes explicar esta situación en el escrito o medio electrónico que decidas utilizar para presentar tu reclamación. Debes detallar el motivo de tu inconformidad y en caso de contar con documentos que la respalden, anéxalos en copia

Envía tu solicitud a Círculo de Crédito por cualquiera de los siguientes medios:

Teléfono y/o Fax: Ciudad de México 5166 2455, del interior de la República 01 800 888 247 2856 (01 800 888 CIRCULO)

Correo electrónico: atencion.clientes@circulodecredito.com.mx

Unidad Especializada de Atención a Clientes, Correo o Mensajería: Jaime Balmes No. 11 Edificio E, Mezanine 1, Sección C, Plaza Polanco, Col. Los Morales Polanco, Delegación Miguel Hidalgo, Distrito Federal CP 11510

Internet: www.circulodecredito.com.mx

Círculo de Crédito incluirá en el Reporte de Crédito la Leyenda "Registro Impugnado", la cual aparecerá en el mismo hasta que se concluya el trámite de la reclamación. La respuesta a tu reclamación será enviada en un plazo no mayor a 44 días naturales a partir de que tu solicitud se reciba debidamente requisitada.

En caso de que la reclamación proceda parcial o totalmente, se adjuntará a la respuesta un Reporte de Crédito Especial actualizado.

<input checked="" type="radio"/> DATOS GENERALES DEL RECLAMANTE (Sección obligatoria)	
Número de Consulta: <input type="text"/>	Los datos aquí solicitados los encontrarás en el extremo superior derecho de tu Reporte de Crédito Especial emitido por Círculo de Crédito.
Fecha de Consulta: <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	
Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>
Primer Nombre <input type="text"/>	Segundo Nombre <input type="text"/>
<input checked="" type="radio"/> CORRECCIÓN DE DATOS GENERALES	
Solo llena si requieres alguna corrección en esta sección	
<input type="radio"/> CORRECCIÓN EN NOMBRE	
Primer Nombre <input type="text"/>	Segundo Nombre <input type="text"/>
Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>
<input type="radio"/> CORRECCIÓN EN RFC	
RFC <input type="text"/>	Homoclave <input type="text"/>
<input type="radio"/> CORRECCIÓN EN FECHA DE NACIMIENTO	
Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
<input type="radio"/> INCLUIR DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL	
Calle y Número <input type="text"/>	
Colonia o Población <input type="text"/>	
Deleg. o Municipio <input type="text"/>	
Ciudad <input type="text"/>	
Estado <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>
Teléfono particular <input type="text"/> - <input type="text"/>	
<input type="radio"/> INCLUIR DOMICILIO EMPLEO ACTUAL	
Empresa <input type="text"/>	
Puesto <input type="text"/>	Salario mensual <input type="text"/>
Calle y Número <input type="text"/>	
Colonia o Población <input type="text"/>	
Deleg. o Municipio <input type="text"/>	
Ciudad <input type="text"/>	
Estado <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>
Teléfono oficina <input type="text"/> - <input type="text"/>	Extensión <input type="text"/>

ELIMINACIÓN DE CRÉDITOS

A) Si algún(os) de los créditos mencionados en tu Reporte de Crédito no los solicitaste (no los reconoces), especifica lo siguiente:

Nombre del Otorgante de Crédito	Número de Cuenta / Crédito
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

B) Si algún(os) de los créditos mencionados en tu Reporte de Crédito, indican saldos en ceros y la fecha de cierre tiene una antigüedad de más de seis años, con fundamento en el Artículo 23 de la Ley puedes solicitar la eliminación de los mismos, para lo cual se requieren los siguientes datos.

Nombre del Otorgante de Crédito	Número de Cuenta / Crédito
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CORRECCIÓN A DATOS DE CRÉDITOS

Deberás llenar esta sección por cada crédito que desees reclamar.

Nombre del Otorgante de Crédito: Número de Cuenta / Crédito:

Menciona en cada campo la modificación que desees efectuar, indicando la información correcta que deberá mostrar tu crédito

LA INFORMACIÓN DEL CRÉDITO ES INCORRECTA

Especifica la información correcta:

Fecha en que realizaste tu último pago Día Mes Año
Saldo Actual: Saldo Vencido:

ELIMINAR O CAMBIAR LA SITUACIÓN

Menciona la situación con la cual no estás de acuerdo

¿Por qué tu inconformidad? _____

LA INFORMACIÓN DE LOS ÚLTIMOS 84 PAGOS ES INCORRECTA

Explica por que no estás de acuerdo con la información reportada en esta sección. Deberás especificar el o los periodos a modificar así como la calificación que desees ver en cada uno de los periodos de esta sección.

Periodo	Retrasos	Periodo	Retrasos	Periodo	Retrasos	Periodo	Retrasos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OTRAS CAUSAS DE TU RECLAMACIÓN.

FORMA DE ENVÍO DE LA RESPUESTA DE TU RECLAMACIÓN.

Indica el medio donde recibirás la respuesta de tu reclamación.

CORREO / SERVICIO POSTAL MEXICANO

Calle	Num. Exterior	Num. Interior
Colonia o Población		
Delegación o Municipio		Código Postal
Ciudad	Estado	

CORREO ELECTRÓNICO

_____ @ _____

FAX
Lada

UNIDAD ESPECIALIZADA DE ATENCIÓN A CLIENTES

Jaime Balmes No. 11 Edificio E, Mezanine 1, Sección C, Plaza Polanco, Col. Los Morales Polanco, Delegación Miguel Hidalgo, Distrito Federal CP 11510

FORMA DE PAGO

Si esta es la tercer reclamación o más que realizas en este año, deberás hacer el pago de \$ 75.00 (setenta y cinco pesos 00/100 M.N.) IVA incluido.

Selecciona la forma de pago y proporciona la información solicitada

DEPÓSITO EN BANCO AZTECA

Número de Cuenta 0172 0117 487142 a nombre de: Círculo de Crédito, S. A. de C.V., S.I.C.

DEPÓSITO EN BANCOMER

Número de Cuenta 0148354065 a nombre de: Círculo de Crédito, S. A. de C.V., S.I.C.

Anexa copia del comprobante de depósito e indica los siguientes datos:

Fecha del Depósito _____ No. de Sucursal _____ No. de Operación _____

CARGO A TU TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO Directamente en la UEAC.

El comprobante de pago te será enviado junto con la respuesta de tu reclamación, cuando la entrega sea por correo o mensajería. De otra forma tu comprobante estará a tu disposición en la Unidad Especializada de Atención a Clientes de Círculo de Crédito por un plazo de 2 meses. Si requieres factura favor de especificar y enviar copia de Cédula Fiscal incluyendo RFC y domicilio fiscal.

AUTORIZACION DEL SOLICITANTE

Autorizo a Círculo de Crédito, S.A. de C.V. S.I.C. para que efectúe el trámite de esta reclamación con la(s) Entidad(es) Financiera(s), Empresa(s) Comercial(es) y/u Otras Sociedades de Información Crediticia que señalo en esta solicitud, de acuerdo a lo establecido en el artículo 42 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.

En caso de requerir una consulta a mi Reporte de Crédito Especial, derivada de mi reclamación, autorizo a Círculo de Crédito, S.A. de C.V. S.I.C. a consultar por única ocasión, mi historial crediticio de acuerdo a lo establecido en los artículos 40 y 47 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Afirmo que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará. Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos que menciono en esta solicitud son verídicos.

Firma del Solicitante

Día	Mes	Año
Fecha		