

Requisita y anexa los siguientes documentos:

1. Copia de Reporte de Crédito Especial sobre el cual esté inconforme, emitido por Círculo de Crédito (Con antigüedad no mayor a 60 días)
2. Copia de la identificación oficial del Apoderado o Representante Legal: credencial de elector, pasaporte vigente; para extranjeros forma migratoria.
3. Detallar con claridad el motivo de la inconformidad, señalando los registros objeto de la misma y, en su caso, anexar copia de la documentación que la respalde. De no contar con ésta, se deberá explicar dicha situación en el escrito o medio que se decida utilizar para presentar la reclamación.

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

Teléfono: Ciudad de México: 55 5166 2455
Interior de la República: 800 888 247 2856 (800 888 CÍRCULO)

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

Internet: www.circulodecredito.com.mx
Lunes a Viernes de 9 a 19 hrs. y Sábados de 9 a 14 hrs.

Círculo de Crédito incluirá en los reportes de crédito la Leyenda "Registro Impugnado", la cual aparecerá en los mismos hasta que se concluya el trámite de reclamación. La respuesta a su reclamación será enviada en un plazo no mayor a 29 días naturales a partir de que la 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.

Datos generales del reclamante (sección obligatoria)

Número de consulta: Los datos aquí solicitados se encuentran en el extremo superior derecho del Reporte de Crédito Especial emitido por Círculo de Crédito.

Fecha de consulta:

Denominación o Razón Social: RFC (homoclave):

Nombre del Apoderado o Representante Legal:

Corrección de datos generales

Solo llena si requieres alguna corrección en esta sección

Corrección a Razón Social

Razón Social:

Corrección en RFC RFC:

Homoclave:

Incluir domicilio

Calle y número

Colonia o población:

Delegación o municipio:

C.P. Ciudad:

Estado:

Teléfono:

Accionistas o avalistas

Corrección de datos generales

Calificación de cartera

Claves de prevención

Persona Moral

Persona Relacionada

Eliminación de créditos

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

Nombre del usuario:

Número de cuenta/crédito:

B) Si algún (os) de los créditos mencionados en el Reporte de Crédito Especial tiene una antigüedad mayor a 72 meses, proporcionar los siguientes datos.

Nombre del usuario:

Número de cuenta/crédito:

Corrección a datos de crédito(s)

Deberás llenar esta sección por cada crédito que desees reclamar.

Nombre del Usuario:

Número de cuenta/crédito:

Mencionar en cada campo la modificación que se desea efectuar, indicando la información correcta que deberá mostrar el crédito:

La información del crédito es incorrecta

Especifica la información correcta:

Saldo actual:

Fecha en que realizaste tu último pago: dd mm aaaa

Saldo vencido:

Eliminar o cambiar la situación

Menciona la situación con la cual no estas de acuerdo:

Razones:

La información de los últimos 24 meses

Explicar las razones de inconformidad respecto a la información reportada en esta sección.

Especificar el o los periodos a modificar así como la calificación que se considere correcta en cada uno de los periodos.

| Periodo | Retraso | Periodo | Retraso | Periodo | Retraso | Periodo | Retraso |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1 | | 7 | | 13 | | 19 | |
| 2 | | 8 | | 14 | | 20 | |
| 3 | | 9 | | 15 | | 21 | |
| 4 | | 10 | | 16 | | 22 | |
| 5 | | 11 | | 17 | | 23 | |
| 6 | | 12 | | 18 | | 24 | |

Otras causas de 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: _____ Núm. Ext. _____ Núm. Int. _____

Colonia o población: _____ Delegación o municipio: _____

C.P. _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Correo electrónico: _____ @ _____

Unidad Especializada de Atención a Clientes Jaime Balmes No. 11 Edificio E, Mezzanine 1, Sección A, Plaza Polanco, Col. Los Morales Polanco. Delegación Miguel Hidalgo, CDMX, CP 11510.

Forma de pago

Si esta es la tercer reclamación o más que realizas en este año, deberás hacer el pago de \$80.00 (ochenta pesos 00/ 100 M.N.) IVA incluido. Selecciona la forma de pago y proporciona la información solicitada

Depósito en:

Banco Azteca S.A.

No. DE CUENTA: 0172 0118131450
CUENTA CLABE: 127180001181314501

BBVA México S.A.

No. DE CUENTA: 0120500798
CUENTA CLABE: 012180001205007980

Banco Santander México, S.A. de C.V.

No. De Cuenta 65-50357601-4

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.

Autorización del solicitante

En mi carácter de Apoderado o Representante Legal de la Sociedad antes señalada, solicito a Círculo de Crédito, S.A. de C.V. SIC dé trámite a esta reclamación con los Usuarios u Otras Sociedades de Información Crediticia señalados en este documento, de acuerdo a lo establecido en el artículo 42 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.

En caso de que se requiera la emisión de un Reporte de Crédito Especial de mi representada, en este acto consiento su emisión de acuerdo a lo establecido en los artículos 40 y 47 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos, actos y hechos señalados son verídicos.

Firma del solicitante

Día:

Mes:

Año: