

Solicitud de Reclamación | Personas Físicas

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
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.

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

Teléfono y/o fax: **Ciudad de México 55 5166 2455, del Interior de la República
800 888 247 2856 (800 888 CIRCULO)**

Lunes a Viernes de 9 a 19 hrs. y Sábados de 9 a 14 hrs.

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

Unidad Especializada de Atención a **Jaime Balmes No. 11 Edificio E, Mezzanine 1, Sección A, Plaza Polanco, Col. Los**

Clientes, Correo o Mensajería: **Morales Polanco, Delegación Miguel Hidalgo, CDMX, CP 11510**

Lunes a Viernes de 9 a 18 hrs.

Internet: **www.circulodecredito.com.mx**

Círculo de Crédito incluirá en el registro de que se trate la Leyenda "Registro Impugnado", la cual aparecerá en el Reporte de Crédito Especial hasta que se concluya el trámite de reclamación. La respuesta a tu reclamación será enviada en un plazo no mayor a 29 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.

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:
dd mm aaaa

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Corrección de Datos Generales

Solo llena si requieres alguna corrección en esta sección

Corrección en nombre

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Corrección en RFC

RFC:

Homoclave:

Corrección en CURP

CURP:

Corrección en Fecha de Nacimiento:

Día:

Mes:

Año:

Incluir Domicilio Particular Actual

Calle y Número:

Colonia y Población:

Deleg. o Municipio:

Ciudad:

Estado: Código Postal:

Teléfono Particular: -

○ Incluir Domicilio Empleo Actual

Empresa: _____
Puesto: _____ Salario Mensual: _____
Calle y Número: _____
Colonia y Población: _____
Deleg. o Municipio: _____
Ciudad: _____
Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono Oficina: _____ - _____ Extensión: _____

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 tu Reporte de Crédito Especial 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 Usuario:	Número de cuenta/Crédito:
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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 estas 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 deseas ver en cada uno de los periodos de esta sección.

Periodo	Retrasos	Periodo	Retrasos	Periodo	Retrasos	Periodo	Retrasos
1		6		11		37 -48	
2		7		12		49 - 60	
3		8		13 - 24		61 - 72	
4		9		25 - 36		73 - 84	
5		10					

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	Num. exterior	Num. interior
_____	_____	_____
Colonia o Población	Código Postal	
_____	_____	
Delegación o Municipio		

Ciudad	Estado	
_____	_____	

Correo electrónico: _____@_____

Fax: Lada _____

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

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.

Autorización del Solicitante

Solicito a Círculo de Crédito S.A. de C.V., S.I.C., efectuar la presente reclamación ante los Usuarios u otras Sociedades de Información Crediticia señaladas 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 requerir la emisión de un Reporte de Crédito Especial para procesar la reclamación, consiento su emisión en términos de 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 y hechos que menciono en esta solicitud son verídicos.

Firma del Solicitante

Fecha

dd	mm	aaaa
_____	_____	_____