

## SOLICITUD DE RECLAMACIÓN

Llena este formato y anexa la documentación requerida según corresponda a tu reclamo

**Nota:** Para el trámite de tu reclamación, es necesario que este formato no presente tachaduras o enmendaduras.

Las identificaciones oficiales son credencial de elector vigente, pasaporte mexicano vigente y para extranjeros FM2.

NOMBRE DEL SOLICITANTE	
Apellido Paterno	Apellido Materno
Primer Nombre	Segundo Nombre
Folio de Consulta:	Estos datos se encuentran en el extremo superior derecho de tu Reporte de crédito Especial ó de "Mi Buró" y no debe tener una antigüedad mayor a 90 días.
Fecha de Consulta:	
<p>Tratándose de créditos pertenecientes a Buró de Crédito, te enviaremos la respuesta a tu reclamación en no más de 29 días naturales contados a partir del día que recibamos tu solicitud.</p> <p><b>Tratándose de créditos pertenecientes a otra Sociedad de Información Crediticia, Buró de Crédito hará llegar la reclamación a la Sociedad que corresponda en un lapso no mayor a 5 días hábiles, y esa Sociedad será responsable de toda su tramitación</b></p>	

### MEDIO POR EL QUE DESEAS QUE TE NOTIFIQUEMOS LA RESPUESTA A TU RECLAMACIÓN

SELECCIONA CON UNA "X" EL MEDIO DESEADO (sólo una opción)	
Correo electrónico.	Indica tu Dirección de correo electrónico:
Fax Sólo en automático, sin extensión.	Clave lada (01) Fax
Correo certificado <b>Indica tu domicilio completo</b>	Calle y Número Colonia o Población CP Delegación o Municipio Ciudad Estado
Oficina de Atención a clientes	Deberás recoger la respuesta de tu reclamación en la Oficina de Atención a Clientes de Buró de Crédito

### FIRMA DE CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE

Que en términos de lo señalado en los artículos 42 al 47 y demás relativos de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, solicito a Trans Union de México, S.A. Sociedad de Información Crediticia para que lleve a cabo el trámite de esta reclamación con la(s) Entidad(es) Financiera(s), Empresa(s) Comercial(es) y/u otras Sociedades de Información Crediticia. Asimismo declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará a Entidad(es) Financiera(s), Empresa(s) Comercial(es) y/o Sociedades de Información Crediticia. Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos que menciono en esta solicitud son verídicos.

\_\_\_\_\_ Lugar

\_\_\_\_\_ Fecha (DD/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_ Firma del solicitante

Autorizo

### Envía tu formato de reclamación y documentos anexos por los siguientes medios:

Fax (24 hrs.) confirmar 1 hora después o a más tardar al día hábil siguiente.	De la Ciudad de México 54 49 49 54 Del interior del país sin costo 01 800 64 07 920
Correo electrónico	<a href="mailto:servicio.clientes@burodecredito.com.mx">servicio.clientes@burodecredito.com.mx</a>
Correo o mensajería	Av. Periférico Sur 4349, Plaza Imagen Local 3 Fracc. Jardines en la Montaña, Deleg. Tlalpan, México, D.F., CP 14210. Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs. Sábados de 9:00 a 13:00 hrs.
Oficina de Atención a Clientes	

Toda persona tiene derecho a presentar 2 reclamaciones gratuitas por año calendario. Para conocer el costo de las reclamaciones adicionales, consulta nuestra página de internet: [www.burodecredito.com.mx](http://www.burodecredito.com.mx) La factura se emitirá a nombre del solicitante y se enviará al correo electrónico registrado ó estará disponible en la Oficina de Atención a Clientes

**A) CORRECCIÓN A DATOS DE CRÉDITOS**

Esta sección sirve para solicitar la corrección de **un sólo crédito**. En caso de que desees corregir más créditos deberás copiar esta página y llenarla por cada uno de tus créditos.

¿CUÁL ES EL CRÉDITO QUE DESEAS MODIFICAR?																																								
Nombre del Otorgante de Crédito (Banco, Sociedad Hipotecaria, Compañía Telefónica, etc.) _____	Número de cuenta _____																																							
INDICA COMO QUIERES QUE APAREZCA TU CRÉDITO																																								
<input type="checkbox"/> <b>Saldos</b>	Indica <b>cómo debe</b> estar la información en tu Reporte: Saldo actual _____ Monto: _____ Monto a pagar _____ Fecha de su último pago: Día ____ Mes ____ Año ____ Fecha de cierre: Día ____ Mes ____ Año ____																																							
<input type="checkbox"/> <b>Histórico solicitado</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>E</th> <th>F</th> <th>M</th> <th>A</th> <th>M</th> <th>J</th> <th>J</th> <th>A</th> <th>S</th> <th>O</th> <th>N</th> <th>D</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Año	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D																										
Año	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D																												
<input type="checkbox"/> <b>Clave observación</b>	<input type="checkbox"/> Eliminar Clave de Observación <input type="checkbox"/> Corregir Clave de Observación Clave deseada _____																																							
<input type="checkbox"/> <b>No aparece el Crédito en tu Reporte.</b>	Nombre del otorgante de crédito: _____ (Banco, Sociedad Hipotecaria, Compañía Telefónica, etc) Tipo de crédito: _____ Número de cuenta: _____ (Tarjeta de crédito, Hipotecario, Préstamo personal) Indica la fecha de expedición del crédito: Día: _____ Mes _____ Año _____																																							
<input type="checkbox"/> <b>Forma de Pago</b>	Forma de Pago Actual _____ Forma de Pago solicitada _____																																							
<input type="checkbox"/> <b>Otras causas y motivos de tu reclamación</b>																																								

**B) ELIMINAR CRÉDITOS** Deberás anexar copia de tu identificación oficial

¿CUÁLES SON LOS CRÉDITOS QUE NO SON TUYOS?	
Nombre del Otorgante de Crédito (Banco, Sociedad Hipotecaria, Compañía Telefónica, etc.) _____ _____ _____ _____ _____	Número de cuenta _____ _____ _____ _____ _____

**C) CORRECCIÓN DE DATOS PERSONALES** (Deberás anexar copia de identificación oficial)

MARCA CON UNA "X" Y ESCRIBE LOS DATOS QUE DESEAS CORREGIR	
<input type="checkbox"/> <b>Corrección en nombre</b> Indica la forma en que quieres que aparezca el nombre completo	Primer nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido paterno _____ Apellido materno _____
<input type="checkbox"/> <b>Corrección en RFC</b> Indica la forma en que quieres que aparezca el RFC	RFC _____ Homoclave _____
<input type="checkbox"/> <b>Corrección en fecha de nacimiento</b>	Día _____ Mes _____ Año _____
<input type="checkbox"/> <b>Incluir domicilio particular actual</b> Esta opción requiere todos los datos	Calle y Número _____ Colonia o Población _____ CP _____ Delegación o Municipio _____ Ciudad _____ Estado _____ Teléfono: (lada) _____ (núm.) _____
<input type="checkbox"/> <b>Incluir datos de empleo actual</b> Esta opción requiere todos los datos.	Empresa _____ Puesto _____ Salario mensual _____ Calle y Número _____ Colonia o Población _____ CP _____ Delegación o Municipio _____ Ciudad _____ Estado _____ Tel. oficina: (lada) _____ (núm.) _____ (ext.) _____
<input type="checkbox"/> <b>Eliminar mensaje por fecha defunción</b>	

**D) DOMICILIOS QUE NO TE PERTENECEN**

DOMICILIOS QUE NO TE PERTENECEN						
<input type="checkbox"/> <b>Eliminar domicilio particular</b> Todos los datos son requeridos	CALLE Y NÚMERO	COLONIA	DEL/MPIO	CIUDAD	ESTADO	CP
<input type="checkbox"/> <b>Eliminar domicilio de empleo</b> Todos los datos son requeridos	COMPAÑÍA	PUESTO	CALLE Y NÚMERO	COLONIA	ESTADO	CP

**E) CONSULTAS NO RECONOCIDAS**

<input type="checkbox"/> <b>Investigar consultas</b>	OTORGANTE	FECHA	OTORGANTE	FECHA

**F) FORMA DE PAGO** (Llena esta sección sólo si has presentado más de 2 reclamaciones en el año)

Toda persona tiene derecho a presentar 2 reclamaciones gratuitas por año calendario. Para conocer el costo de las reclamaciones adicionales, consulta nuestra página de internet: [www.burodecredito.com.mx](http://www.burodecredito.com.mx)

¿CÓMO DESEAS REALIZAR TU PAGO?	
<input type="checkbox"/> Pago en efectivo, tarjeta de crédito o débito	Paga directamente a los ejecutivos de la Oficina de Atención a Clientes
<input type="checkbox"/> Depósito bancario	A nombre de: <b>Trans Union de México, S.A. S.I.C.</b>  <b>Banamex</b> 05418648041 <b>HSBC</b> 04019015627 <b>Bancomer</b> 00134090365 <b>Santander</b> 65501152565 Deberás enviar original de la Ficha de Depósito a nuestra Oficina de Atención a Clientes.
<input type="checkbox"/> Transferencia Interbancaria	A nombre de: <b>Trans Union de México, S.A. S.I.C.</b>  <b>Santander</b> 014180-65501152565-7 <b>Bancomer</b> 012180-00134090365-1 <b>Banamex</b> 002180-05418648041-8 <b>HSBC</b> 021180-04019015627-3 Deberás enviar una copia de la transferencia a nuestra Oficina de Atención a Clientes ó a <a href="mailto:servicio.clientes@burodecredito.com.mx">servicio.clientes@burodecredito.com.mx</a>