



Formato para presentar reclamaciones de personas físicas

Datos del reclamante. Nombre completo de la persona física

Apellido paterno	Apellido materno	Primer nombre	Segundo nombre
RFC	Fecha de nacimiento	Folio de Consulta del reporte	Fecha de consulta del reporte
Domicilio particular			
Calle y número			
Colonia		Delegación o municipio	
Estado	Ciudad	C.P.	
Correo electrónico para el envío de la respuesta			

Marca la casilla que corresponda al motivo de tu reclamación

Corregir Nombre	<input type="checkbox"/>	Corregir RFC	<input type="checkbox"/>	Agregar domicilio particular	<input type="checkbox"/>	Corregir fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/>
Eliminar fecha de defunción	<input type="checkbox"/>						

Documentación requerida

Adjunta a tu reclamación los siguientes documentos:

- INE, pasaporte vigente o FM2
- Comprobantes de pago - Estados de cuenta, cartas finiquito, depósito bancario, etc. Si deseas corrección de saldos
- Reporte de Crédito Especial.

Autorización del solicitante

Autorizo a Trans Unión de México, S.A. Sociedad de Información Crediticia 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 con lo establecido en los artículos 42 al 47 y demás relativos de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.

En caso de requerir una consulta a mi reporte de crédito derivada de mi reclamación, autorizo a Trans Unión de México, S.A. Sociedad de Información Crediticia y a la(s) Entidad(es) Financiera(s), Empresa(s) Comercial(es) y/u otras Sociedades de Información Crediticia a consultar, por única ocasión, mi historial crediticio de acuerdo con lo establecido en el artículo 47 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia. Asimismo declaro 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	Fecha de solicitud

Sección para la eliminación y corrección de créditos

Indica los datos del crédito que deseas reclamar

Nombre del Otorgante	Número de cuenta

Marca la casilla que corresponde al motivo de tu reclamación.

Los datos del crédito están reportados erróneamente	<input type="checkbox"/>	El crédito no me corresponde	<input type="checkbox"/>	Tarjeta no solicitada o contratada	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------------	--------------------------

* Artículo 20 Bis

Para modificar los datos del crédito indica cómo deben aparecer los saldos.

Saldo actual	Saldo vencido	Fecha de último pago	Fecha de cierre o liquidación
Otras causas o motivos de la reclamación. Explica brevemente			

Indica los datos del crédito que deseas reclamar

Nombre del Otorgante	Número de cuenta

Marca la casilla que corresponde al motivo de tu reclamación.

Los datos del crédito están reportados erróneamente	<input type="checkbox"/>	El crédito no me corresponde	<input type="checkbox"/>	Tarjeta no solicitada o contratada	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------------	--------------------------

* Artículo 20 Bis

Para modificar los datos del crédito indica cómo deben aparecer

Saldo actual	Saldo vencido	Fecha de último pago	Fecha de cierre o liquidación
Otras causas o motivos de la reclamación. Explica brevemente			

Para eliminar o modificar más créditos imprime esta sección

Sección para eliminación de domicilios e investigación de consultas

Eliminar domicilios particulares y de empleo

Si deseas eliminar algún domicilio de tu reporte indica los datos tal como aparecen.

Consultas

Para la investigación de consultas realizadas a tu reporte, indica el nombre del Otorgante que te consultó y la fecha

Agregar domicilio de empleo

Nombre de la Compañía		Puesto	
Calle y número			
Colonia		Delegación o municipio	
Estado	Ciudad	C.P.	

Envía tu reclamación por los siguientes medios

- **Correo electrónico:** servicio.clientes@burodecredito.com.mx
- **FAX:** Marca al 54 49 49 54 o al 01 800 640 79 20
- **Oficinas de atención al Cliente.** Entrega tu solicitud en: Av. Periférico Sur 4349 Plaza Imagen local 3. Colonia Jardines en la Montaña, Delegación Tlalpan. C.P 14210

Información Importante

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.

Para ingresar una reclamación, tu Reporte de Crédito Especial, debe tener una antigüedad de hasta 90 días de haberse consultado.

La factura se emitirá a nombre del solicitante y se enviará al correo electrónico registrado o estará disponible en la Oficina de Atención a Clientes.

***Artículo 20 Bis.-** Los Usuarios tienen prohibido reportar a las Sociedades de Información Crediticia información respecto de créditos no contratados por un Cliente. En relación con información respecto de créditos, préstamos o financiamientos revolventes asociados a una tarjeta que no haya sido solicitada ni contratada por un Usuario, las Sociedades de Información Crediticia procederán a borrar de la base de datos, dentro de los cinco días hábiles posteriores a la solicitud del Cliente afectado, la información que haya sido reportada. Para efectos de este párrafo se entenderá como tarjeta no solicitada ni contratada, salvo prueba en contrario, aquella que no haya tenido disposiciones de la línea de crédito y sólo presente cargos por comisiones

Formas de pago.

Efectivo	Puedes pagar tu reclamación en efectivo en nuestras oficinas de atención a Clientes
Depósito bancario	Si deseas realizar un depósito bancario deberás acudir a cualquiera de las siguientes Instituciones bancarias HSBC 04019015627 Santander 65501152565 Bancomer 00134090365 Banamex 05418648041
Transferencia bancaria	Si deseas realizar una transferencia bancaria podrás hacerlo a través de las siguientes cuentas: Santander 014180-65501152565-7 Bancomer 012180-00134090365-1 HSBC 021180-04019015627-3 Banamex 002180-05418648041-8

El pago se realiza a favor de **Trans Unión de México, S.A. S.I.C.**

Deberás enviar copia del comprobante al correo: servicio.clientes@burodecredito.com.mx

Otros medios para recibir la respuesta

Si deseas recibir la respuesta por fax o correo postal, indica los siguientes datos.

Correo postal. Proporciona el domicilio completo

Calle y número			
Colonia		Delegación o municipio	
Estado	Ciudad	C.P	

Fax. Indica un número directo y automático

Lada () número

Trans Unión de México, S.A. Sociedad de Información Crediticia
Centro de Servicio a Clientes. 54 49 49 54 01800 640 79 20
www.burodecredito.com.mx