

**FORMATO PARA REVERSION DE PAGOS PARA TRANSACCIONES REALIZADAS
A TRAVES DE MECANISMOS DE COMERCIO ELECTRONICO -
DOMICILIADOS EN COLOMBIA**

Le agradecemos tener en cuenta para el diligenciamiento de este formato lo siguiente:

1. La transacción se debió realizar a través de internet, PSE, call center o cualquier otro mecanismo de televenta. No aplica compras presenciales
2. Se recomienda adjuntar toda la documentación requerida para cada caso, (de lo contrario no se podrá dar trámite a su solicitud)
- 3 Una vez diligenciado el formato junto con la documentación, deberá escanearlos y enviarlos a través de los siguientes canales: correo electrónico reclacomprtc@colpatria.com ó en nuestro chat a través de nuestra página de internet [www.colpatria.com/Servicio al cliente/Chat](http://www.colpatria.com/Servicio%20al%20cliente/Chat)

SI ☐ NO ☐

Nit . _____

D	D	M	M	A	A	A	A

D	D	M	M	A	A	A	A

D	D	M	M	A	A	A	A

MECANISMOS DE COMERCIO ELECTRONICO UTILIZADO

Internet _____ PSE _____ Call Center _____ Otro televenta o tienda virtual _____ Cuál? _____

MEDIO DE PAGO

Tarjeta de crédito No. _____

Cuenta de Ahorro o Corriente No. _____

Otro instrumento de pago electrónico_____Cuál?_____

CASOS OBJETO DE LA QUEJA

Selecciones la causal objeto de queja:

- | |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Indique si solicita la devolución total o parcial

PARCIAL	VALOR
1	10
2	10
3	10
4	10
5	10
6	10
7	10
8	10
9	10
10	10
11	10
12	10
13	10
14	10
15	10
16	10
17	10
18	10
19	10
20	10
21	10
22	10
23	10
24	10
25	10
26	10
27	10
28	10
29	10
30	10
31	10
32	10
33	10
34	10
35	10
36	10
37	10
38	10
39	10
40	10
41	10
42	10
43	10
44	10
45	10
46	10
47	10
48	10
49	10
50	10
51	10
52	10
53	10
54	10
55	10
56	10
57	10
58	10
59	10
60	10
61	10
62	10
63	10
64	10
65	10
66	10
67	10
68	10
69	10
70	10
71	10
72	10
73	10
74	10
75	10
76	10
77	10
78	10
79	10
80	10
81	10
82	10
83	10
84	10
85	10
86	10
87	10
88	10
89	10
90	10
91	10
92	10
93	10
94	10
95	10
96	10
97	10
98	10
99	10
100	10

TOTAL VALOR

Número Transacción	Fecha Transacción	Valor
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
		\$ _____

Número Transacción	Fecha Transacción	Valor
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
		\$ _____

Así mismo me permito detallar los hechos:

Atentamente,

Firma del cliente _____

Nombre completo _____

C.C.No. _____

E-mail: _____

Dirección: _____

Celular: _____

Teléfono Fijo : _____

Fecha de solicitud : _____

EL CLIENTE autoriza al BANCO COLPATRIA para el envío de la(s) respuesta(s) de su reclamación al número de celular y/o correo electrónico registrado en el presente formato.

SI ____

NO ____

Fecha de Actualización: 17 de Junio 2016