**ANEXO 01**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.- | **Proporcione una descripción detallada de los productos/servicios que intentó comprar o el concepto del pago que intentó hacer:**  *• siempre detallar el producto y/o servicio que intentó comprar/pagar* | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Asimismo, explicar el detalle del reclamo, de contar con las capturas de pantalla donde figure el intento fallido adjuntar la pantalla: | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.- | En el caso de que el intento de consumo con la tarjeta Scotiabank no se concretó **¿finalmente pagó el consumo con otro medio (otra tarjeta / efectivo)?** Si es así:   * *Adjuntar sustento del pago que sí fue concretado (voucher, correo electrónico, estado de cuenta, etc.) debe figurar el importe y la fecha del consumo.* * *Indicar los 06 primeros números y los 04 últimos números de la Tarjeta que finalmente usó.* * *Indicar el nombre del tarjeta-habiente (a nombre de quien está dicha tarjeta).* * *Indicar a qué banco pertenece la tarjeta que finalmente usó* | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |  |  |
| 3.- | **En caso de no haber recibido el producto/servicio comprado:** | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | ¿Cuál es la fecha y hora en la cual debería haber recibido el producto y/o servicio? ¿Delivery / Recojo en tienda?: | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- | Datos del **reclamo** que realizó/intentó realizar **con el establecimiento**. | | | | | | | | | | |
|  | ¿Cuándo (en qué fecha) presentó el reclamo al establecimiento? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
|  | Nombre de la persona del establecimiento con la que se contactó:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
|  |  | Cómo se contactó: | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | E mail | |  |  | (adjuntar) |  |  |  |  |  |
|  |  | Call Center | |  |  | (teléfono) |  |  |  |  |  |
|  |  | Presencial | |  |  | Adjuntar foto de sustento si existiera | |  |  |  |  |
|  |  | **¿Cuál fue la respuesta del comercio/establecimiento?** **adjuntar sustentos de comunicación con el establecimiento:** | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | |