



1-866-514-8801  
M-F 9am-5pm CST

# Refund and Copy Request Form

**Please mail request to:**

**GFPS**  
PO Box 271715  
Oklahoma City OK. 73137

## Request be completed by purchaser only

**Instructions:**

A. Complete Money Order Claim Form. Your signature must be present at the bottom of the form. Retain the top half for your records.

B. Mail the following to GFPS at the address listed in the upper right corner.

- 1. The bottom half of completed Money Order Claim Form**
- 2. The ORIGINAL of your detachable money order receipt (retain a copy for your records).**
- 3. A \$15 processing fee (money order payable to GFPS ) Personal checks are not accepted**
- 4. Copy of government issued picture ID**

**Please Note:**

- Purchaser must complete one Money Order Claim Form for each request.
- \$15 processing fee must be included for each request.
- **Processing fees are non-refundable.**
- A photocopy of the money order will be provided if the money order was cashed. Most requests are processed approximately in 30 days; however, please allow up to 60 days for total processing.
- Incomplete or illegible claim forms can delay processing.

Today's Date: \_\_\_\_\_ Money Order Serial Number: \_\_\_\_\_

**KEEP TOP PORTION FOR YOR RECORDS. MAIL BOTTOM PORTION**

<p><b><u>Attach Original Money Order Receipt Here</u></b></p>	<p style="text-align: center;">Money Order Number _____</p> <p style="text-align: center;">Date Purchased ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">Amount \$ _____</p>
<p><b><u>No replacements issued without original receipt</u></b></p>	<p><b>Services requested:</b></p> <p><input type="radio"/> <b>Replace or copy</b>                    <b>\$15.00</b></p> <p><input type="radio"/> <b>Fax/ additional</b>                    <b>\$ 2.00</b></p> <p><b>Amount Enclosed \$</b> _____</p>

<p>Purchaser Name _____</p> <p>Address _____</p> <p>_____</p> <p>City _____</p> <p>State _____ Zip _____</p> <p>Make replacement payable to: _____</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>I agree to and understand the following:</u></b></p> <p>I hereby empower Money Order Company or its agents of this company to verify my claim and authorize immediate stop payment upon reissuance, holding harmless and further indemnifying Money Order Company and or its agents against any action, payments, lost damages, liability, or expense as a result of this claim.</p> <p>I am still liable for the original money order and will repay Money Order Company; it's clearing banks and trustees if this money order must be paid for any reason.</p> <p>If I find the original money order I will return it to Money Order Company and use the replacement that was issued.</p> <p>Signature _____</p> <p>Phone number _____</p>
--	---



1-866-514-8801  
9am-5pm CST

# Forma de reembolso y/o requisición de copia

**Por favor, envíe  
su requisición a:**

GFPS  
P.O. Box 271715  
Oklahoma City, Ok  
73137

## Esta requisición debe ser completada por el comprador solamente

**Instrucciones:**

1. Complete la forma de reclamación de giro (money order). **Su firma debe estar presente en el fondo de la forma.** Conserve la mitad superior para sus expedientes.
2. Envíe los siguientes documentos a GFPS, a la dirección que aparece en la esquina derecha superior de esta forma:
  1. **La mitad inferior de esta forma completada.**
  2. **El recibo ORIGINAL del giro (money order). (Conserve una copia para sus expedientes).**
  3. **Un giro (money order) de \$15 pagadero a GFPS para los honorarios de procesamiento. (No se aceptan cheques personales)**
  4. **Copia de una identificación con foto.**

**Nota:**

- El comprador debe llenar una forma de reclamación por cada requisición de giro (money order).
- El honorario de proceso de \$15 debe ser incluido para cada una de las requisiciones.
- Los honorarios de proceso no son reembolsables.
- Una fotocopia del giro (money order) será proporcionada si el mismo fue cobrado. La mayoría de las requisiciones se procesan en aproximadamente un plazo de 30 días; sin embargo permítanos un plazo de hasta 60 días para completar el proceso.
- Las formas de reclamación incompletas o ilegibles pueden retrasar el proceso.

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_ Número de serie del giro (money order) \_\_\_\_\_

**Adjunte el recibo original del giro (money order)**

Número del giro (money order)

Fecha de compra

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cantidad

\_\_\_\_\_

**Los servicios solicitados:**

- Reemplazo o copia**      \$ 15.00
- Fax (copia solamente)**    \$ 2.00

**Cantidad total incluida**      \$ \_\_\_\_\_

**No se emiten reemplazos sin el recibo original**

Nombre del comprador:

\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

El reemplazo sera pagadero a:

\_\_\_\_\_

**Acuerdo y entiendo lo siguiente:**

1. Autorizo por este medio a la Compañía de Money Order o sus agentes a verificar mi reclamación y autorizo una detención inmediata del pago sobre su emisión, liberando de daños e indemnización a la Compañía de Money Order y a todos sus agentes de cualquier acción, pagos, pérdidas, obligación, o gastos como resultado de esta reclamación.
2. Sigo siendo responsable por el giro (money order) original y por el pago a la Compañía de Money Order, sus bancos y administradores en caso de que este giro (money order) deba ser pagado.
3. Si encuentro el giro (money order) original, lo devolveré a la Compañía de Money Order y utilizaré el reemplazo emitido.

Firma \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_