



Sigue Corporation
 Servicio al Cliente
 1-866-514-8801

FORMATO DE REEMBOLSO Y/O SOLICITUD DE COPIA

Envíe su solicitud a:
CLAIMS
P.O. Box 271715
Oklahoma City, OK 73137

envíos de dinero

www.moneyorderclaims.com

INSTRUCCIONES:

1. Este formulario debe ser llenado por el **COMPRADOR**.
2. Llene y firme esta solicitud, conserve la parte superior para sus registros.
3. Envíe por correo la mitad inferior de este formulario junto con una tarifa de **\$15.00 por procesamiento**, una copia de identificación válida con fotografía, y el Talón/Recibo ORIGINAL a la dirección indicada en la parte superior.
4. Las tarifas de procesamiento no son reembolsables y están sujetas a cambios.
5. El reembolso **SOLO** se emitirá, si se recibe el formulario de reclamo y los documentos requeridos siempre y cuando el **money order no haya sido cobrado**.
6. En caso de que el Money Order esté cobrado, se proporcionará una copia y se enviará a través de USPS.
7. La solicitud de reembolso puede tardar hasta 30 días en procesarse. Por favor espere hasta 60 días para procesar y enviar.

Fecha de Hoy	<input type="text" value=" / /"/>	Cantidad del Money Order	<input type="text" value="\$"/>	Money Order NÚMERO DE GIRO	<input type="text"/>
--------------	-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------------	----------------------

--- CONSERVE LA PARTE SUPERIOR PARA SUS REGISTROS. **ENVÍE POR CORREO LA PARTE INFERIOR A GFPS Inc. A LA DIRECCIÓN INDICADA ARRIBA.** ---

NÚMERO DE GIRO (MONEY ORDER)			INCLUIR RECIBO/TALÓN DE MONEY ORDER Y TARIFA DE SERVICIO		
Fecha de Compra:	<input type="text" value=" / /"/>	Cantidad:	<input type="text" value="\$"/>	Acepto y entiendo lo siguiente:	
No incluir identificación, tarifa de servicio y talón/recibo original impedirá el procesamiento.			<ul style="list-style-type: none"> • Por la presente faculto a Money Order Company o a sus agentes de esta compañía para verificar mi reclamo y autorizar la sustitución inmediata del giro postal mencionado anteriormente. Entiendo que una vez que se reemplaza el giro postal mencionado anteriormente, que el giro postal original y cualquier reclamación a la misma se hará nulidad y sin efecto, manteniendo liberado de daños e indemnizando aún más a Money Order Company y/o sus agentes contra cualquier acción, pago, pérdida de daños, responsabilidad o gasto como resultado de esta reclamación y/o reemplazo. • Entiendo que todavía soy responsable de la orden de dinero original y pagaré a Money Order Company, la compensación de bancos y fideicomisarios en el caso de que este giro postal deba ser pagado por cualquier razón. • Entiendo que si se encuentra el giro postal original debe ser devuelto a Money Order Company y sólo se puede utilizar el giro postal reemitido de reemplazo. 		
NOMBRE DEL COMPRADOR			Firma:		
Nombre:					
Dirección:					
Ciudad:	Estado:	Código Postal:			
El reemplazo será pagado a:			Número de Teléfono:		