



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

# FORMATO DE REEMBOLSO Y/O SOLICITUD DE COPIA

www.moneyorderclaims.com

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

## 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  /  Cantidad del Money Order  Money Order NÚMERO DE GIRO

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

<b>NÚMERO DE GIRO (MONEY ORDER)</b>			<b>INCLUIR RECIBO/TALÓN DE MONEY ORDER Y TARIFA DE SERVICIO</b> <b>Acepto y entiendo lo siguiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• 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.</li> <li>• 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.</li> </ul>
Fecha de Compra:	<input type="text" value="/"/> / <input type="text" value="/"/>	Cantidad: <input type="text" value="\$"/>	
<b>No incluir identificación, tarifa de servicio y talón/recibo original impedirá el procesamiento.</b>			
<b>NOMBRE DEL COMPRADOR</b>			
Nombre:			
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Firma:
El reemplazo será pagado a:			Número de Teléfono: