



Esta carta aplica para levantar consultas, aclaraciones o reclamaciones monetarias a la Unidad Especializada de Atención a Usuarios de Cartera Digital Walmart, S.A. de C.V., Institución de fondos de pago electrónico, de los servicios que otorga a sus clientes, si la transacción que vas a reclamar tiene más de 90 días naturales de haberse realizado, esta no será procedente de conformidad con la fracción I del Artículo 23 de la Ley para la transparencia y ordenamiento de los servicios financieros.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE

Nombre del cliente	Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno
Número de cuenta	03000000100 (11 dígitos)
Número de tarjeta	0000_0000_0000_0000 (16 dígitos)
Correo electrónico registrado en la app	hola@gmail.com
Número de celular registrado en la app	55 3492 1726 (10 dígitos)

INFORMACIÓN DE LA CONSULTA, ACLARACIÓN O RECLAMACIÓN.

Motivo de la Consulta, Aclaración o Reclamación. (Marque con una X)	
☐	Cargo no reconocido
☐	Duplicidad de cargos
☐	Tarjeta rechazada en comercio
☐	Cancelación o devolución total no aplicada
☐	Devolución parcial no aplicada
☐	Problema con su transacción en cajero automático
☐	Otro. Especifique:

Monto total reclamado *	
Número total de transacciones reclamadas	

*Monto total reclamado: En caso de reclamaciones parciales se debe de escribir la diferencia entre el monto cobrado y el monto esperado de la transacción.—

A continuación, especifica en los siguientes campos la fecha de cada una de las transacciones reclamadas, así como el Comercio o Institución financiera que haya intervenido en la operación, el monto sin omitir centavos.

Fecha de la transacción	Comercio o institución bancaria	Monto
DD-MM-AAAA		

DESCRIPCIÓN PROPORCIONADA POR EL CLIENTE

Explicación detallada de la situación.

DOCUMENTACIÓN SOPORTE

Favor de compartirnos la documentación que soporte su petición
(Marque con una X la información que adjuntará)

☒	Identificación oficial vigente: INE o pasaporte (obligatorio)
☐	Comprobante de transferencia
☐	Voucher de compra
☐	Voucher de cancelación o devolución total o parcial
☐	Estado de cuenta
☐	Comprobante de retiro
☐	Comprobante de depósito
☐	Imagen o video de TPV, comercio electrónico, ATM

Aseguro que actúo por cuenta propia y que la información compartida es veraz.

Fecha:

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre completo del cliente o usuario y firma

El responsable del tratamiento de sus datos personales es la persona moral denominada CARTERA DIGITAL WALMART, S.A. DE C.V., INSTITUCIÓN DE FONDOS DE PAGO ELECTRÓNICO. Para más información puede consultar nuestro Aviso de Privacidad en la página www.cuentacashi.com.mx