

SOLICITUD DE REEMBOLSO



ADT Private Security Services de México, S.A. de C.V.

Ciudad de México, a _____ de _____ del _____

Presente.

_____, con número de cliente: _____ con domicilio ubicado:
(Insertar el nombre completo del titular) (Insertar número de cliente)

(Calle, No. EXT, No. INT, Código Postal, Colonia, Municipio y Estado).

Por medio de la presente expongo la razón de esta solicitud:

(Narrar los hechos motivo de la solicitud, incluyendo fechas, en caso de necesitar más espacio utilizar el reverso de la hoja)

Se reembolsará a: Clabe interbancaria: _____
(Insertar la Clabe Interbancaria a 18 dígitos)

Banco al que pertenece _____
(Banco al que pertenece la Clabe)

Confirmando que mi cuenta sí () o no () presenta problemas para recibir transferencias. (En el caso de marcar "sí" deberás proporcionar una cuenta bancaria que no presente problemas para el depósito)

Nombre del titular de la cuenta en donde se hará el depósito: _____
(Nombre completo como aparece en el estado de cuenta bancaria)

En caso de que el reembolso se solicite a una cuenta bancaria que no corresponda a la persona que firmó el contrato con ADT indicar el motivo: _____
_____ . **Acepto que al solicitar el depósito a una**

cuenta bancaria de un tercero, no realizaré reclamación alguna por dicho reembolso.

Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que a la fecha Sí () No () he presentado reclamación alguna por estos mismos hechos ante alguna
_____ Marcar con una "X"

Institución Financiera (Bancos), y/o Institución Gubernamental, (PROFECO, CONDUSEF, etc.), y/o Institución Judicial, (Tribunales, Juzgados, etc.).

En caso de haber iniciado un procedimiento ante las instituciones referidas, favor de precisar ante quién: _____
fecha de presentación: _____ número de expediente o folio (en caso de tenerlo): _____

En caso de que la información antes proporcionada no pertenezca al titular del servicio de ADT es necesario nos brinde el **consentimiento** para el tratamiento de sus datos personales proporcionados los cuales serán utilizados únicamente para el cumplimiento de la finalidad "VII) Atención al cliente" establecida en nuestro aviso de privacidad, ponemos a su disposición y lo invitamos a consultar en la página <https://www.adt.com.mx/politica-privacidad>

Otórgo el consentimiento para el tratamiento de mis datos personales proporcione:

Nombre completo y firma del titular de la cuenta Bancaria
Solo en caso de que se proporcione una cuanta distinta al titular del servicio ADT

Nombre completo y Firma de Titular de la Línea Telefónica
(Solo en caso de que la solicitud de reembolso sea por llamadas excesivas)

Nota: En el marco de la presente solicitud, la información del titular de la línea telefónica/Titular de la cuenta bancaria (firma e identificación oficial anexa), será exclusivamente para dar trámite a la solicitud de reembolso y el área de Aclaraciones será responsable del resguardo de esta información para fines de comprobación fiscal por un lapso no mayor a 6 meses.

En caso de **NO** haber iniciado un procedimiento ante las instituciones referidas, me comprometo a esperar 15 días hábiles contando a partir de que ADT confirme que la documentación está completa y correcta para iniciar el trámite de reembolso. Este formato tiene una vigencia de 90 días naturales (contados a partir de la fecha de firma de este documento).

En caso de recibir el reembolso por parte de ADT y de una Institución Financiera, me comprometo a regresar la cantidad pagada por ADT en un plazo que no excederá de 10 días naturales.

Nombre completo y firma del titular del servicio ADT

SOLICITUD DE REEMBOLSO



Documentación requerida (Únicamente en PDF, jpg, excel o word. La suma de los soportes no debe exceder los **20MB**).

Envía la documentación al correo mx.csadt@adt.mx

*Únicamente caratula del estado de cuenta al que se va a realizar el reembolso, donde aparezca: nombre del banco, nombre del titular de la cuenta, número de tarjeta y/o clabe interbancaria. (No deberás registrar tarjetas digitales)

*Comprobante de pago o estado de cuenta donde aparezca el cargo, la cuenta origen y de destino, fecha y banco.

*Identificación oficial vigente del Titular del Servicio y del Titular de la cuenta bancaria donde se realizará el reembolso: INE, Pasaporte o Cedula profesional no mayor a 10 años. En el caso de extranjeros Pasaporte, Formato FM2, FM3 o Carnet de relaciones exteriores (vigentes).

*Acta de defunción en caso de que el titular del servicio haya fallecido.

*Para cuentas a nombre de persona moral, enviar únicamente hojas de acta constitutiva donde aparezca: nombre de la empresa, nombre del representante legal, así como su cargo y facultades para pleitos y cobranzas.

***Únicamente en caso de reembolsos por llamadas excesivas.** Recibo telefónico legible y completo donde aparezca el desglose de llamadas reclamadas.

*Para reembolsos por llamadas excesivas, se debe anexar el INE por ambos lados o pasaporte (vigentes) del Titular de la línea telefónica.

Nota: De acuerdo al tipo de solicitud se podría requerir algún documento adicional a los ya antes mencionados.