

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: () Número de tarjeta de crédito: _____ Banco al que pertenece _____
(Escoger solo una opción) (Insertar el número de cuenta) (Banco al que pertenece para hacer el reembolso)

() Clabe interbancaria: _____
(Insertar el número de cuenta para hacer el reembolso)

Manifiesto que mi cuenta no presenta ningún tipo de bloqueo o restricción para recibir transferencias. **Si () o No ()**.

Nombre del titular de la cuenta en donde se hará el depósito: _____
(Nombre completo como aparece en el estado de cuenta e indicar la causa por la que se va a realizar a esta cuenta)

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 Si () 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, el cual ponemos a su disposición y lo invitamos a consultar en la página <https://www.adt.com.mx/avisos-de-privacidad/>

Otorgo el consentimiento para el tratamiento de mis datos personales proporcionados

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 utilizada 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



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

Documentación requerida (Únicamente en PDF, jpg, excel o word. Los soportes no deben exceder los 5MB en total).

Envía la documentación al correo mx.clientes@tycoint.com

*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 clave interbancaria.

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

*INE por ambos lados/pasaporte (vigentes) o Cedula profesional no mayor a 10 años del Titular del servicio de ADT y del Titular de la cuenta bancaria en la que se realizará el depósito (solo cuando sea a una persona distinta al titular del servicio de ADT). En caso de extranjeros, 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 plaitos y cobranzas.

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

*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.