Anexo 3

Formato para objetar cargos por Domiciliación

_____ de _____ de 20____
Día Mes Año

HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC.

Solicito a ese banco la devolución del cargo por $_____Realizado el día____ de _____ de 20____ a mi cuenta siguiente (16 dígitos de la tarjeta de débito, 18 dígitos de la Clave Bancaria Estandarizada "CLABE" o, en su caso, número del teléfono móvil asociado): _____.

El número de identificación del cargo generado por el Proveedor es (dato no obligatorio): _____.

Al respecto, declaro que:

(*Marcar con una X la opción que corresponda)

*____ No autoricé el cargo;

*____ El importe del cargo excede el monto por periodo autorizado;

*____ El cargo se realizó indebidamente en más de una ocasión en el mismo periodo de facturación;

*____ La autorización fue cancelada con anterioridad a la realización del cargo, o

*____ Cualquier otro supuesto: _____.

Estoy enterado de que la presente objeción no tendrá costo cuando se resuelva a mi favor. Así mismo, estoy enterado de que si se resuelve en mi contra y ese banco pretende cobrar por la gestión, el cobro de la comisión no podrá exceder de: $_____ (Monto a ser incluido por el banco)

Correo electrónico o número telefónico para recibir respuesta a la presente solicitud (dato no obligatorio): _____.

Atentamente,

_____
(Nombre o Razón Social del Titular de la Cuenta)