

Anexo 3

Formato para objetar cargos derivados de Cargos Recurrentes

____ de ____ de 20 ____
Día Mes Año

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

Solicito a esa Emisora la cancelación el cargo por \$ _____ realizado el día ____ de 20____, a la Tarjeta identificada con el número: _____ (16 dígitos de la tarjeta de crédito).

Al respecto, declaro que:

(* Marcar con una X la opción que corresponda)

- _____ * No autoricé el cargo.
- _____ * La autorización fue cancelada con anterioridad a la realización del cargo.
- _____ * Hay duplicidad de cargos, realizados el o los días de _____ de 20 ____.

Estoy enterado de que la presente objeción no tendrá costo cuando se resuelva a mi favor. Asimismo, estoy enterado de que si se resuelve en mi contra y esa Emisora pretende cobrar por la gestión, el cobro no podrá exceder de: \$ _____.

Información opcional para el Tarjetahabiente:

Comentarios adicionales: _____.

Correo electrónico para recibir la respuesta: _____.

Número de identificación generado por el Proveedor:

Del cliente _____;
De referencia _____, o
De contrato _____.

Atentamente,

(Nombre o Razón Social del Tarjetahabiente)