

## Formato para presentar reclamaciones sobre la información registrada en el Reporte de Crédito Especial

### PERSONAS FÍSICAS

#### Requisitos:

- 1** Llenar el presente formato y enviarlo al correo [servicio.clientes@burodecredito.com.mx](mailto:servicio.clientes@burodecredito.com.mx) o entregarlo en las oficinas de atención al cliente: **Av. Periférico Sur 4349 Plaza Imagen local 3. Colonia Jardines en la Montaña, Delegación Tlalpan. C.P 14210** con la siguiente documentación.
  - **Identificación oficial.** INE, pasaporte vigente o Forma Migratoria en caso de ser extranjero
  - **Comprobantes de pago.** Estados de cuenta, cartas finiquito, depósito bancario, etc.
  - **Reporte de Crédito Especial para personas físicas** con antigüedad no mayor a 90 días de haberse consultado
- 2** Autorizar a Buró de Crédito para tramitar la solicitud con las Entidades Financieras, Empresas Comerciales y otras Sociedades de Información Crediticia de acuerdo con lo establecido en los artículos 42 al 47 y demás relativos de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia. **La autorización se encuentra en la página 7.**
- 3** El titular de la información deberá comunicarse al centro de servicio a clientes 5 días hábiles posteriores al envío de la solicitud para conocer el estatus de la reclamación.

#### Rechazo de reclamaciones

Buró de crédito podrá rechazar las reclamaciones cuando:

- Los documentos se encuentren incompletos o ilegibles
- La solicitud no haya sido llenada correctamente
- La solicitud presente enmendaduras o tachaduras
- El Reporte de crédito especial no esté vigente
- La petición del cliente no sea clara o no especifique el motivo de inconformidad.

Toda persona tiene derecho a presentar 2 reclamaciones gratuitas por año calendario. Para conocer el costo de las reclamaciones adicionales, consulta la página de internet: [www.burodecredito.com.mx](http://www.burodecredito.com.mx)

## Datos del reclamante

**Nombre completo del reclamante.** Estos datos deben coincidir con los datos registrados en tu identificación oficial

Apellido paterno

Apellido materno

Primer nombre

Segundo nombre

**Correo electrónico.** Indica tu correo electrónico para recibir la respuesta de tu reclamación.

**Datos del Reporte de Crédito Especial.** Indica los datos tal como aparecen en el reporte.

Folio de consulta

Fecha de consulta **dd/mm/aaaa**

## Corrección de datos

Marca la casilla que corresponda a tu reclamación.

### Sección I. **DATOS GENERALES**

#### **Corregir nombre**

Indica tu nombre completo y correcto. Estos datos deben coincidir con los datos registrados en tu identificación oficial.

Apellido paterno

Apellido materno

Primer nombre

Segundo nombre

#### **Corregir RFC y fecha de nacimiento**

Indica tu RFC y fecha de nacimiento correcto.

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento **dd/mm/aaaa**

## Sección II. DOMICILIOS

**Agregar domicilio**  
Indica el domicilio completo.

Calle y número

Colonia

Alcaldía o municipio

Teléfono

Estado

Ciudad

Código postal

**Eliminar domicilios**  
Indica los domicilios que deseas eliminar tal como aparecen en el Reporte de crédito especial. Si deseas eliminar todos los domicilios es necesario agregues el actual en la sección anterior

Domicilio 1

Domicilio 2

Domicilio 3

Domicilio 4

## Sección III. DOMICILIOS DE EMPLEO

**Agregar empleo**  
Indica los datos completos

Nombre de la compañía

Calle y número

Colonia

Alcaldía o municipio

Ciudad

Código postal

Teléfono

Puesto

Salario



### Eliminar empleo

Indica los domicilios que deseas eliminar tal como aparecen en el Reporte de Crédito Especial.

Domicilio 1

Domicilio 2

## Sección IV. MENSAJES

### Eliminar fecha de defunción

## Sección V. CRÉDITOS

### Eliminar crédito(s) no reconocidos

Indica el número completo y nombre del otorgante de crédito tal como aparece en el Reporte de Crédito Especial.

	Nombre del otorgante	Número de cuenta
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

	Nombre del otorgante	Número de cuenta
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

Si deseas eliminar más créditos, imprime esta sección.

### Corregir los datos registrados en el crédito

Indica los datos que deseas corregir de acuerdo a los pagos que has realizado.

**Crédito 1**

Nombre del otorgante		Número de cuenta o crédito	
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	
Saldo actual	Monto	Monto último pago	Monto a pagar
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
Forma de pago	Fecha de cierre	Fecha de último pago	
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	

  

Eliminar clave de observación <input type="checkbox"/> (Marca la casilla)	Agregar clave de observación <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	--

  

<b>Histórico de pagos</b> Indica el año que deseas modificar y la forma de pago en cada mes. Solo podrás modificar los meses que se muestran en tu reporte.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>E</th> <th>F</th> <th>M</th> <th>A</th> <th>M</th> <th>J</th> <th>J</th> <th>A</th> <th>S</th> <th>O</th> <th>N</th> <th>D</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Año	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Año	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D																																									
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																																									
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																																									
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																																									

### Crédito 2

Nombre del otorgante

Número de cuenta o crédito

Saldo actual

Monto

Monto último pago

Monto a pagar

Forma de pago

Fecha de cierre

Fecha de último pago

Eliminar clave de observación

(Marca la casilla)

Agregar clave de observación

### Histórico de pagos

Indica el año que deseas modificar y la forma de pago en cada mes. Solo podrás modificar los meses que se muestran en tu reporte.

Año	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otras causas o motivos. Explica brevemente.

Si deseas corregir más créditos, imprime esta sección.

### Agregar créditos faltantes

Indica los datos de los créditos que faltan en tu Reporte de Crédito Especial.

Número de cuenta o crédito

Nombre del otorgante

Número de cuenta o crédito

Nombre del otorgante

Número de cuenta o crédito

Nombre del otorgante

Si deseas agregar más créditos, imprime esta sección.

## Sección VI. DETALLE DE CONSULTAS

### Investigar consultas no reconocidas

Indica la fecha y nombre del otorgante de la consulta que deseas investigar tal como se muestra en el Reporte de Crédito Especial.

Nombre del otorgante	Fecha de la consulta <b>dd/mm/aaaa</b>	Nombre del otorgante	Fecha de la consulta <b>dd/mm/aaaa</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del otorgante	Fecha de la consulta <b>dd/mm/aaaa</b>	Nombre del otorgante	Fecha de la consulta <b>dd/mm/aaaa</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del otorgante	Fecha de la consulta <b>dd/mm/aaaa</b>	Nombre del otorgante	Fecha de la consulta <b>dd/mm/aaaa</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si requieres investigar más consultas, imprime esta sección

## Autorización

Autorizo a Trans Unión de México, S.A. Sociedad de Información Crediticia para que efectúe el trámite de esta reclamación con la(s) Entidad(es) Financiera(s), Empresa(s) Comercial(es) y/u otras Sociedades de Información Crediticia que señalo en esta solicitud, de acuerdo con lo establecido en los artículos 42 al 47 y demás relativos de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.

En caso de requerir una consulta a mi reporte de crédito derivada de mi reclamación, autorizo a Trans Unión de México, S.A. Sociedad de Información Crediticia y a la(s) Entidad(es) Financiera(s), Empresa(s) Comercial(es) y/u otras Sociedades de Información Crediticia a consultar, por única ocasión, mi historial crediticio de acuerdo con lo establecido en el artículo 47 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia. Asimismo declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará. Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos que menciono en esta solicitud son verídicos.

### Fecha de la autorización

DD / MM / AAAA