

## SOLICITUD DE REVERSIÓN DE PAGOS

## Información de la compra

Fecha de solicitud:    Número de pedido de compra: Nombre o razón social del titular de la compra: Tipo de documento: C.C.  C.E.  T.I.  Otros  Número de documento: Nombre del Titular del Medio de Pago: Tipo de documento: C.C.  C.E.  T.I.  Otros  Número de documento: Banco:  Franquicia: Últimos cuatro dígitos de la tarjeta:  Fecha de Transacción:   

## Descripción y causal de la solicitud

1. Seleccione una de las causales para solicitud de reversión:

- Fraude
- Operación no solicitada
- El producto adquirido no fue recibido
- El producto entregado no correspondía al solicitado
- El producto entregado se encuentra defectuoso

2. Manifestación expresa de las razones que fundamentan la solicitud de reversión del pago.

3. Descripción del/los producto(s) sobre el/los cual(es) solicita reversión de pago.

4. Valor a revertir:

Firma del Titular del Medio de Pago:

**NOTA:** Si la transacción fue efectuada a través de transferencia bancaria, por favor anexar los siguientes documentos según sea el caso:

- Persona Natural: Formato de reversión diligenciada, Certificación Bancaria y Fotocopia de Cédula.
- Persona Jurídica: Formato de reversión diligenciada, Certificación Bancaria y Fotocopia de Cédula del representante legal, RUT o Cámara y comercio.

Agradecemos remitir los documentos junto con el presente formato al correo electrónico [servicioalclienteac@corona.com.co](mailto:servicioalclienteac@corona.com.co)

Apreciado Cliente en Corona estamos para servirle y brindarle siempre el mejor servicio, en caso de tener alguna duda o sugerencia adicional, agradecemos se comuniquen a través de los siguientes canales de comunicación que hemos dispuesto para usted:



Nacional 01 8000 51 20 30  
Bogotá 4048884  
Línea gratuita



[servicioalclienteac@corona.com.co](mailto:servicioalclienteac@corona.com.co)  
Correo electrónico



[www.corona.co/contactenos](http://www.corona.co/contactenos)  
Página web