



CLIPPER FORMULARIO DE TARJETA DEFECTUOSA

CÓMO INFORMAR DE UNA TARJETA DEFECTUOSA

Si considera que su tarjeta Clipper es **defectuosa**, complete y envíe este formulario con su tarjeta Clipper para obtener un reemplazo o reembolso.

- Su tarjeta puede ser **defectuosa** si 1) usted la tuvo durante menos de un año y 2) no tiene daños visibles, tales como rajaduras o perforaciones.
- Si su tarjeta está **dañada** o tiene **más de un año**, comuníquese con el Servicio al Cliente de Clipper al 877.878.8883 para recibir asistencia. Podemos reemplazar su tarjeta por una tarifa de \$5.
- Si determinamos que su tarjeta **no es defectuosa ni está dañada**, se la devolveremos. No se le cobrará ninguna tarifa.

Envíe por correo su formulario completado junto con su tarjeta a la dirección a continuación. Las solicitudes generalmente tardan hasta cinco (5) días hábiles para procesarse a partir del momento en que se recibe la solicitud.

Si le interesa que se le reemplace su tarjeta inmediatamente, llame al Servicio al Cliente de Clipper al 877.878.8883 para averiguar si su tarjeta puede reemplazarse en un centro de atención personalizada.

PASO 1: INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL TITULAR DE TARJETA

Esta información debe coincidir con la información de registro de la tarjeta.

Primer nombre _____ Inicial del segundo nombre _____ Apellido _____

Dirección de facturación _____ Depto. n.º _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección de correo postal _____ Depto. n.º _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
(si es diferente de la dir. de facturación)

Teléfono de día _____ Teléfono de noche _____ Dirección de correo electrónico _____

PASO 2: EXPLICACIÓN DEL PROBLEMA

Describa los problemas que haya tenido cuando intentó usar su tarjeta (por ejemplo, que no tuvo éxito al pasar su tarjeta por el lector de tarjetas). Escriba con letra de imprenta.

PASO 3: SOLICITUD DE ACCIÓN Seleccione una opción.

- Reemplazar mi tarjeta y restituirme el saldo. No reemplazar mi tarjeta; reembolsarme el saldo únicamente.

*Se aplican algunas limitaciones a los reembolsos. Llame al 877.878.8883 para obtener detalles.

PASO 4: PAGO Y AUTORIZACIÓN

No se le cobrará ninguna tarifa por tarjetas defectuosas. Sin embargo, si su tarjeta está dañada, se le cobrarán \$5 para reemplazarle la tarjeta (incluye la restitución del saldo) o \$5 para reembolsarle el saldo de su tarjeta Clipper (sin reemplazo de la tarjeta). Autorice el pago a continuación.

Tipo de tarjeta de crédito (marque una): MasterCard Visa Discover American Express

Número de tarjeta de crédito _____ Fecha de vencimiento (MM/AA) _____ Código de seguridad _____

Importante: Asegúrese de que la dirección de facturación que usted proporciona más arriba coincida con la dirección de facturación para la cuenta de esta tarjeta de crédito.

Al firmar, indico que estoy de acuerdo con los términos y las condiciones estipulados en este formulario y autorizo a la Comisión Metropolitana de Transporte o a su agente, Cubic Transportation Systems, a transferir fondos desde mi cuenta de tarjeta de crédito para pagar las tarifas designadas.

Firma _____ Fecha _____

PASO 5: ENVÍE LA TARJETA Y EL FORMULARIO Asegúrese de incluir su tarjeta Clipper junto con este formulario.

ENVIAR POR CORREO POSTAL a: Clipper Customer Service, PO Box 318, Concord, CA 94522-0318

Si tiene preguntas acerca de su solicitud, llame a Servicio al Cliente de Clipper al 877.878.8883.

Consulte la Política de Privacidad de Clipper en clippercard.com/privacy

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE: CSN _____ Date _____ CSR _____ Ref# _____