

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REEMBOLSO

En cumplimiento con los requisitos de licencia FSA ELMF, se requiere rellenar este formulario a cualquier usuario que desee reclamar el reembolso de un cupón Ukash.

DATOS PARA EL REEMBOLSO

Se requiere devolver este formulario a la siguiente dirección postal.

Compañía: Ukash – Consumer Refunds Department
Dirección: 5 – 7 Tanner Street
Londres
SE1 3LE
Reino Unido

DATOS DEL CONSUMIDOR

Nota: la dirección reflejada debe ser la misma que la solicitada en la comprobación. Si el pago se solicita mediante un cheque, la dirección reflejada en este formulario se dará por buena.

Nombre	
Apellidos	
Dirección física	
Código postal	
Teléfono (horario laboral)	
Teléfono particular	
Dirección de E-Mail	

DETALLES DEL CUPÓN

	Número de cupón	Valor del cupón	Moneda del cupón
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Motivo para solicitar el reembolso:
(obligatorio) _____

COMPROBACION DE IDENTIFICACIÓN Y DIRECCIÓN

Para procesar su solicitud correctamente es necesario enviar fotocopias legibles junto con este formulario de:

- ✓ 1. Foto (Pasaporte / carné de conducir)
- ✓ 2. Comprobación de dirección – últimos 3 meses (domiciliación bancaria/extracto bancario) **(no se aceptan facturas de teléfono móvil)**
- ✓ 3. Copia del cupón/tarjeta Ukash original

FORMA DE PAGO PREFERIDA

Por favor, indique su fórmula de pago preferida con una tilde ✓ en la casilla correspondiente

Cheque:

Wire :

Cheque	Los cheques se enviarán a la misma dirección que aparece arriba
---------------	--

Transferencia	
Nombre del titular (el mismo que arriba)	
Nombre del banco (OBLIGATORIO)	
Número de cuenta (OBLIGATORIO)	
Código de banco / BIC (OBLIGATORIO)	
IBAN (OBLIGATORIO)	
SWIFT (NO SÓLO REINO UNIDO)	

CONFIRMACIÓN DEL USUARIO

Ukash tasará una comisión del 6% sobre el valor del cupón, sujeta a un mínimo de 2.50 GBP o al valor correspondiente en cada moneda, por cada cupón reembolsado (pagado a través de cheque o transferencia bancaria). Según reflejado en los términos y condiciones al consumidor Ukash.

Fecha:

Nombre y apellidos:

Firma: