



# SOLICITUD DE CAMBIOS USUARIO PARTICULAR

Al enviar el presente formato deberá anexar copia de su identificación oficial.

## DATOS GENERALES

FECHA \_\_\_\_\_

TAG(S) CPFI o IMDM

CPFI o IMDM

CPFI o IMDM

NOMBRE DEL CLIENTE \_\_\_\_\_

## CAMBIO DE TARJETA DE CRÉDITO

Banco Emisor: \_\_\_\_\_

Nueva Tarjeta de Crédito:

Vigencia:   
MES AÑO

VISA   
MASTER CARD   
AMERICAN EXPRESS

Autorizo a la Institución emisora, cargar a mi tarjeta de crédito, débito o servicios (según aplique) estando o no presente la misma, bajo las condiciones del Contrato de Apertura de Crédito o del Contrato que se haya celebrado con la Institución emisora o a cualquier otra cuenta o producto de cual sea titular o autorizado, los saldos correspondientes al pago de los servicios proporcionados por **Pase, Servicios Electrónicos S.A de C.V.** Esta autorización estará vigente mientras no sea revocada por escrito a Pase, Servicios Electrónicos S.A de C.V. con 30 días naturales de anticipación. Autorizo y pagaré los cargos que aquí se mencionan. En caso de sustitución del número de cuenta de mi tarjeta de crédito, débito o servicios autorizo a la Institución emisora para realizar los citados cargos a la nueva cuenta que me haya asignado, comprometiéndome de inmediato a informar por escrito a Pase, Servicios Electrónicos S.A de C.V. el nuevo número de mi tarjeta de crédito, débito o servicios (según aplique). Por este conducto autorizo a Pase, Servicios Electrónicos S.A de C.V. para que lleve a cabo investigaciones y monitoreo periódico, sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Pase, Servicios Electrónicos S.A de C.V. hará de tal información y de que esta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nota Importante: Si realiza cambio de Tarjeta de Crédito de un Banco convenio (Bancomer, Inbursa, American Express, Banamex, Santander, IXE, INVEX y Banca Mifel) a cualquiera distinto a estos, se realizará el cobro de Fondo en Garantía, siendo este de \$1,000.00 por cada TAG que solicite cambio.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Tarjetahabiente

## Persona que Solicita el Cambio

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del titular del TAG

Favor de enviar su solicitud y documentos correspondientes al Centro de Atención y Ventas  
Correo electrónico: [cavi@pase.com.mx](mailto:cavi@pase.com.mx)  
Al recibir la documentación se le confirmará por la misma vía en un periodo de 24 hrs.