



Formulario de reclamación

Para pérdidas o daños de envíos nacionales o internacionales

Nombre del remitente o expedidor / Contacto

Empresa _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Estado / Provincia _____
 País _____ Código postal _____
 Teléfono _____ Fax _____
 Correo electrónico _____

Nombre del destinatario o consignatario / Contacto

Empresa _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Estado / Provincia _____
 País _____ Código postal _____
 Teléfono _____ Fax _____
 Correo electrónico _____

Números de Seguimiento o Factura de Transporte

Se pueden incluir varios números de seguimiento para el mismo remitente, destinatario o fecha de envío.

Información del envío

- Perdido**
 Completo
 Parcial

- Dañado**
 Por favor conserve todos los embalajes y mercancía hasta que su reclamación esté resuelta.

- C.O.D.**
 Sólo para FedEx Express®

Fecha de envío	N.º de paquetes	Peso	
Número de control de FedEx _____			
<small>(NOTA: Llame al Servicio al Cliente de FedEx para obtener un número de control de FedEx Express).</small>			
Número de paquetes	N.º de artículo	Descripción de artículo	Importe reclamado

Contenido del envío

Describa los daños del embalaje externo

Describa el embalaje interno

Describa los daños del contenido

Nota: Indique en todos los valores la moneda usada.

Valor declarado <small>(El valor declarado del envío entregado a FedEx)</small>	Valor declarado para aduanas <small>(Sólo para envíos internacionales)</small>
---	--

Valor de la mercancía
(Valor de compra original y/o coste de reparación)

Tarifa de envío de FedEx	Recargo de transporte	Importe total de la reclamación / C.O.D.
---------------------------------	------------------------------	---

Comentarios del cliente _____

Recuperación

Si su reclamación es por daños y no es posible la mitigación por medio de reparación o asignación, explique por qué y proporcione información de contacto para la recogida. No se llevará a cabo la recuperación hasta que haya terminado la investigación de la reclamación.

Contacto de recuperación	Teléfono	Fax
---------------------------------	-----------------	------------

Información del Reclamante

Acepto y certifico por la presente que la declaración precedente de los hechos es correcta.

Firma (para fax o correo) _____ Fecha _____
 Nombre del reclamante (en letra de imprenta) _____ N.º de referencia interna _____
 Dirección del reclamante _____ Teléfono _____
 Ciudad _____ Estado / Provincia _____
 País _____ Código de indentificador bancario (BIC) _____ Código postal _____
 N.º IBAN de su banco _____ Correo electrónico _____
 Fax _____

Correo electrónico, fax o correo postal

ENVIAR

Envíe el formulario completado y la documentación de prueba de valor requerida (factura y/o recibo).