

SOLICITUD REPOSICIÓN DE TARJETA DE DÉBITO (KIT CUENTA BÁSICA)**Quito, XXXXXXXXXXXX**

Lugar y Fecha XXXXXXXXXXXX

Señor(es):

BANCO PICHINCHA C.A.

Ciudad. -

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito la reposición de la tarjeta de débito (Kit cuenta básica) de acuerdo al siguiente detalle:**1. TIPO DE TARJETA**

KIT CUENTA EXPERTA

2. NÚMERO DE KIT EXPERTA: xxxxXXXXXXXXXXXXXXXXxxx**3. CUPOS Y COBERTURA ESTABLECIDOS PARA EL USO DE LA TARJETA DE DEBITO**

TIPO TRANSACCIÓN	CUPO MÁXIMO AUTORIZADO
CUPOS PARA CONSUMO/POS	
CUPO PARA RETIRO CAJEROS	
CUPO TNP	

*Cupos Máximos asignados a la fecha

Los cupos que autorizo(amos) a través del presente documento, se entenderán como los máximos asignados de acuerdo al producto emitido por el BANCO, para realizar Compras en establecimientos, transferencias y/o retiros en los sistemas de Cajeros Automáticos (A.T.M.) y transacciones con Medios de Pago Electrónicos y Servicios Electrónicos.

La cobertura de las tarjetas dependerá del tipo de producto. Tarjeta de Débito Internacional/Preferente. - cajeros y establecimientos afiliados a VISA a nivel Nacional e Internacional.

Por su seguridad, la **cantidad de transacciones** en cajero y/o compras en establecimiento(s) que el (los) cliente(s) puede realizar con su tarjeta, serán determinadas por la(s) institución(es).