



## Cómo completar este formulario

Llene el formulario con tinta negra y letras mayúsculas.

### Bloque A.

Este espacio está reservado para los datos del titular.

### Bloque B.

Utilice este apartado para añadir los datos de la persona adicional a la que desee proteger sus tarjetas, según la modalidad contratada.

### Bloque C.

Llene las casillas con los datos de las tarjetas que quiera registrar, indicando la que corresponda con el número de identificación del cliente a quien pertenece cada una.

Indique también la numeración de los documentos que desee registrar.

Una vez completado, envíenlo por fax al:

**(55) 8000 3148**

También puede realizar el registro de sus tarjetas por teléfono al **(55) 8000 3149** o por correo.

Recuerde que con **CPP** tiene protegidas todas sus tarjetas, tanto bancarias como las departamentales, supermercados, seguros, clubes, etc..., sin límite de número.

Con el registro previo de las tarjetas podremos cancelar y solicitar su reposición de manera más rápida y eficaz.

**No olvide que este formulario debe ir firmado por el resto de titulares. Otra persona en caso de que haya contratado la modalidad conjunta y hasta 4 personas más en caso de contratación de la modalidad Familiar.**

\_\_\_\_\_  
Firma titular adicional 2

\_\_\_\_\_  
Firma titular adicional 3

\_\_\_\_\_  
Firma titular adicional 4

\_\_\_\_\_  
Firma titular adicional 5

**Imprescindible la firma**

## Muy Importante

El titular queda informado y expresamente consiente de la incorporación de sus datos personales a un archivo automatizado del que es responsable Servicios de Asistencia a Tarjetahabientes CPP México, S. de R.L. de C.V., con la finalidad de que proceda a la formalización del contrato.

Asimismo, el titular presta consentimiento para que CPP México comunique sus datos a la aseguradora, a empresas del Grupo CPP o a otras entidades que colaboren con CPP México cuando sea necesario para las finalidades descritas.

Autorizo/Autorizamos a CPP a:

- Comunicar a las entidades correspondientes la pérdida o robo de mis/nuestras tarjetas y/o a solicitar la emisión de las mismas, así como comunicar a los emisores el cambio de dirección.
  - Realizar los cargos que correspondan a cualquier tipo de adelanto de fondos (ya sea en forma de dinero en efectivo o mediante abono de facturas de hotel, boletos de avión, etc.) en una de mis/nuestras tarjetas protegidas, siempre y cuando el importe no sea devuelto por mí/nosotros dentro del plazo estipulado en la póliza.
- El Titular autoriza a CPP para que actualice los datos de sus tarjetas con las entidades emisoras de las mismas para incluir éstas dentro de las tarjetas protegidas por el contrato CPP y proceder al cobro del importe de la prima en cualquiera de los medios de pago protegidos.
- A cargar el importe del servicio prestado por CPP que tengo contratado como titular, en una de mis tarjetas protegidas, siempre y cuando el medio de pago indicado no sea válido o no haya sido satisfecho a través de la forma de pago facilitada en su momento.

\_\_\_\_\_  
Fecha y firma titular

Para cualquier comunicación póngase en contacto con CPP México en la dirección: Guillermo González Camarena No. 1000, piso 1, Centro Ciudad Santa Fe, México, D.F. C.P. 01210, o por correo electrónico [clientes@cppgroup.com.mx](mailto:clientes@cppgroup.com.mx)

**Imprescindible Firma del Titular**

# ¡Importante!

formulario de registro de tarjetas

**cpp** Protección de Tarjetas