

Estimada Solicitante:

Si has tenido relación comercial con Bel Star S.A. identificada con Nit. 800.018.359-1 y cuentas con una tarjeta de pagos entregada por la compañía, pero no has consumido sus fondos durante los últimos 6 meses. Para utilizarlos sin necesidad de realizar gestión ante la compañía debes hacerlo antes del 4 de Julio del 2017. En caso que no utilices los recursos en el plazo indicado estos serán reintegrados a tu cuenta corriente, para solicitarlos debes realizar el siguiente procedimiento:

Después de diligenciar los siguientes documentos envíalos al correo electrónico: servicioalcliente@belcorp.biz

1. Formato Belcorp solicitud de reintegro de dinero. (Siguiendo página)
2. Certificación bancaria de la cuenta donde se va a realizar la transferencia a nombre del solicitante.
3. Cédula de la solicitante.

Si el solicitante no tiene cuenta bancaria personal, se debe autorizar a un tercero que si la posea y adicionalmente se debe anexar a la solicitud:

4. Formato Belcorp solicitud de reintegro autenticada ante notaria.
5. Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la persona titular de la cuenta y todos los datos personales de esta como teléfono, dirección, barrio, departamento.

Para que tu solicitud sea aprobada debes tener presente:

- ✓ Los recursos serán consignados después de la validación y aprobación de esta solicitud.
- ✓ Debes tener todos los documentos.

Si estos documentos no están completos y legibles en su solicitud, no se podrá realizar este proceso.

Debes tener presente que el tiempo estimado de gestión de la solicitud es de 15 días hábiles, contados a partir de la confirmación electrónica del área de recaudo de Belcorp de que hemos recibido tu solicitud y validamos que cumple con todos los requisitos. Este proceso en ejecución posterior a la fecha antes indicada.

Cualquier inquietud adicional puedes llamar a las líneas 5948060 en Bogotá y al resto del país al número 01-8000-937452.

_____, ____ de _____ del 20____
(Ciudad, Fecha)

Señores
BEL-STAR S.A.
Tocancipa

Asunto: Solicitud de Reintegro de Dinero

Yo, _____, identificado (a) con cedula de ciudadanía número _____, expedida en _____, solicito el reintegro del dinero que se encontraba en la tarjeta recargable del Helm Bank, por un monto de _____, (\$ _____).

Estos datos sólo se diligencian si la cuenta bancaria para el reintegro no le pertenece al solicitante.

Yo, _____, identificado (a) con cedula de ciudadanía número _____, expedida en _____, autorizo al señor (a), _____, identificado(a) con cedula de ciudadanía número _____, expedida en _____, en condición de pagador para que le sean abonados los recursos los cuales que se encontraban en la tarjeta recargable del Helm Bank. Esta devolución podrá realizarse a la cuenta de Ahorros / Corriente N° _____ del Banco _____.

Agradezco su pronta colaboración,

Firma solicitante
Nombres Completos

CC:
Tel:

Firma titular cuenta bancaria
Nombres completos

CC:
Tel: