



Cash Back

FORMULARIO DE REDENCION DE PUNTOS ACUMULADOS EN EL PROGRAMA RECOOMPENSA

Solicito la redención de los puntos acumulados en el programa RECOOMPENSA a través de mi cuenta en la Cooperativa VAPR FEDERAL CREDIT UNION #Org. (696)

Solo Nombre de la Cooperativa

*****Favor de llenar en letra de Molde, Maquinilla o Computadora.*****

NOMBRE DEL SOCIO PRINCIPAL EN LA CUENTA																						
NUMERO DE MI CUENTA DE TARJETA DE CREDITO																						
TOTAL DE PUNTOS QUE TENGO ACUMULADO EN MI CUENTA		#		<input type="checkbox"/> CHEQUE																		
TOTAL DE PUNTOS QUE QUIERO REDIMIR		<input type="checkbox"/> 5,000		<input type="checkbox"/> 10,000		<input type="checkbox"/> _____																
VALOR DEL CHEQUE CASH BACK QUE SOLICITO		<input type="checkbox"/> \$50		<input type="checkbox"/> \$100		<input type="checkbox"/> \$ _____																
Autorizo a BANCOOP a reducir los puntos que estoy redimiendo hoy de mi total de puntos acumulados en el programa ReCoompensa																						
Firma del Socio / Cliente _____																						
Fecha _____ Ciudad _____																						
NOTA: Una vez redimidos los puntos, no se podrán devolver, reemplazar, rembolsar, reinstalar, ni cambiarlos por efectivo, crédito, u otros premios o puntos. Tampoco habrá reembolso de dinero, parcial, ni completo, cuando los premios o cheques sean redimidos, extraviados o robados.																						
PARA USO DE LA COOPERATIVA																						
Cuenta de Tarjeta al día: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No											Firma del Socio verificada por: _____											
Total de puntos acumulados _____											Fecha Notificación a Bancoop ____ / ____ / ____											
Aprobación de esta redención de puntos (nombre y Firma)											Espacio para BANCOOP											