

Obtiene tu historial de crédito por medio de correo electrónico

(Servicio para el Consumidor)



Escribe a ciudadanos@transunion.com y envía escaneada o como fotografía legible la siguiente documentación:

- Formulario debidamente completado y firmado como titular de la información
- Copia frontal de Documento Único de Identidad (DUI) vigente
- Copia frontal de Número de Identificación Tributaria (NIT)
- Fotografía actual del titular (no podrá ser la misma del DUI)



Uno de nuestros Ejecutivos de Atención realizará la **revisión y validación** de la documentación recibida y procederá a generar tu Historial de Crédito el cual te será enviado al correo electrónico como mensaje seguro.

En caso de no disponer de un medio para imprimir dicho formulario, se le solicitará remitirlo en forma manuscrita. Dicho documento podrá ser elaborado en una página en blanco de papel bond y debe contener las generales solicitadas dentro del formato adjunto que permitan validar su identidad y posterior contacto.

De requerir una **actualización o modificación** respecto a los datos crediticios que los Agentes Económicos han reportado a nuestra base de datos, te estaremos contactando vía telefónica para apoyarle a generar un **comprobante de presentación de reclamo**.

Tiempo de resolución: 3 días hábiles



Horario de Atención

De lunes a viernes
de 8:00 a.m. a 12:30 p.m.
y de 1:30 p.m. a 5:00 p.m

Contáctenos:

TransUnion El Salvador, S.A. de C.V
89 Ave. Norte y Calle El Mirador, Torre Futura
Nivel 9-Local 8 Col. Escalón, San Salvador-El Salvador
Teléfono **2511-5555**

www.transunioncentralamerica.com

Formulario de Solicitud de Reporte Crediticio

San Salvador, ____ de _____ de 2022.

Señores,
Centro de Atención al Consumidor
TransUnion El Salvador, S.A. de C.V.
Presente,

Estimados Señores,

Por medio de la presente solicito me sea suministrada la información que a la fecha se encuentra publicada en mi Reporte de Crédito de forma escrita.

Así mismo, libero de toda responsabilidad a TransUnion El Salvador S.A. de C.V., sus representantes y colaboradores, por cualquier daño que se pueda causar al suscrito como consecuencia del uso que se haga por parte del suscrito o de terceros de la información recibida.

Cordialmente,

Firma: _____

GENERALES DEL SOLICITANTE	
Nombre completo:	
Documento Único de Identidad (DUI):	Número de Identificación Tributaria (NIT):
Teléfono fijo:	Teléfono celular:
E-Mail:	
Favor remitir la solicitud debidamente completada y firmada por el titular a ciudadanos@transunion.com , anexar copia frontal legible de DUI y NIT, y fotografía actual del solicitante.	