



Customer Service
1-866-514-8801
M-F: 9am-4pm CST

Refund and Copy Request Form

To be completed by purchaser only

Please mail request to:

GFPS Claims
PO Box 271715
Oklahoma City OK. 73137

Instructions:

A. Complete Money Order Claim Form. **Your signature must be present at the bottom of the form.** Retain the top half of this form for your records.

B. Mail the following required documents to **GFPS** at the address listed in the upper right corner:

- 1. The bottom half of completed Money Order Claim Form.**
- 2. The ORIGINAL detachable money order receipt/stub (photocopies are NOT acceptable).**
- 3. A \$20 processing fee (money order payable to GFPS). Personal checks are NOT accepted.**
- 4. A readable photocopy of a government issued Photo ID.**

Please Note:

- Purchaser must complete one claim form for each money order copy or replacement request.
- \$20 processing fee must be included for each request.
- **Processing fees are non-refundable.**
- A photocopy of the money order will be provided in lieu of replacement, if the money order has been cashed.
- Most requests are processed within 30 days, however, please allow up to 60 days for total processing.
- Incomplete or illegible claim forms can delay processing.
- **After the purchase of a money order, money order company and its agents are not responsible for the acts of purchasers, payees, or others, which may result in a dispute.**

----- KEEP TOP PORTION FOR YOUR RECORDS. MAIL BOTTOM PORTION -----

Attach Original Money Order Receipt/stub Here

(Please keep a copy of all documents for your records)

Customer Service
1-866-514-8801
M-F: 9am-4pm CST

No replacements issued without ORIGINAL receipt/stub

Money Order Number

Date Purchased

____/____/____
Amount

\$ _____

Service requested:

- Replacement** **\$20.00**
- Photocopy*** **\$20.00**

*photocopies are available by phone with payment by your Visa, Mastercard, or American Express & may be emailed if requested.

Amount Enclosed \$ _____

(Please Print Clearly)

Purchaser Name _____

Address _____

City _____

State _____ Zip _____

Email: _____

Make replacement payable to:

I agree to and understand the following:

I hereby empower Money Order Company or its agents of this company to verify my claim and authorize immediate replacement of the above listed money order. I understand that once the above listed money order is replaced, that the original money order and any claim to it will be rendered null and void, holding harmless and further indemnifying Money Order Company and/or its agents against any action, payments, lost damages, liability, or expense as a result of this claim and/or replacement.

I understand that I am still liable for the original money order and will repay Money Order Company, it's clearing banks and trustees in the event this money order must be paid for any reason.

I understand that if the original money order is found it must be returned to Money Order Company and only the re-issued/replacement money order may be used.

Signature: _____

Phone Number: _____

Today's Date: _____



Servicio al cliente
1-866-514-8801
M-F: 9am-4pm CST

Por favor, envíe una solicitud por correo a:

GFPS Claims
PO Box 271715
Oklahoma City OK. 73137
1-(866)-514-8801

Solicitud Formulario para Reemplazo y Copia

Para ser completado por el comprador solamente

Instrucciones:

A. Complete el formulario de reclamo de pedido de dinero. **Su firma debe** estar presente en la parte inferior **del formulario**. Conserve la mitad superior de este formulario para sus registros.
B. Envíe por correo los siguientes documentos **requeridos** a **GFPS** en la dirección listado en la esquina de la derecha:

1. La mitad inferior del Formulario de Reclamación de Pedido de Dinero completado.
2. El recibo/colilla **original** del money orden de dinero desmontable (la foto copias **NO** son aceptables).
3. Una tarifa de procesamiento de \$20 (orden monetario pagadero a GFPS). **NO** se aceptan cheques personales.
4. Una foto copia legible de un documento de identidad con fotografía emitido por el gobierno.

Nota:

1. El comprador debe completar un formulario de reclamación para cada copia del pedido de dinero **o solicitud de** reemplazo.
2. Se debe incluir una tarifa de procesamiento de \$20 para **cada** solicitud.
3. **Las tarifas de procesamiento no son** reembolsables.
4. Una foto copia del giro postal se proporcionará en lugar de reemplazo, si el giro postal ha sido cobrado.
5. La mayoría de las solicitudes se procesan en un plazo de 30 días, sin embargo, espere hasta 60 días para procesamiento total.
6. Los formularios de reclamo incompletos o ilegibles pueden retrasar el procesamiento.
7. **Después de la compra de un money orden, la compañía de giros postales y sus agentes no son responsables de los actos de los compradores, beneficiarios u otros, que pueden dar lugar a una disputa.**

----- CONSERVAR LA PARTE SUPERIOR PARA LOS RECORDADOS DE YOR. PARTE DE LA PARTE DE LA PARTE DE CORREO -----

<p>Adjuntar recibo de pedido de dinero original/colilla aquí <i>(Por favor, guarde una copia de todos los documentos para sus registros)</i></p> <p>Servicio al cliente 1-866-514-8801 M-F: 9am-4pm CST</p> <p>No habrá reemplazos emitidos sin recibo/talón <u>ORIGINAL</u></p>	<p>Número de pedido de dinero</p> <p>_____</p> <p>Fecha de compra</p> <p>____/____/____</p> <p>Cantidad</p> <p>\$ _____</p>
	<p>Servicio solicitado:</p> <p><input type="radio"/> Reemplazo \$20.00</p> <p><input type="radio"/> Fotocopia* \$20.00</p> <p><small>*fotocopias están disponibles por teléfono con pago por su Visa, Mastercard, o American Express & pueden ser enviados por correo electrónico si se solicita.</small></p> <p>Monto Total \$ _____</p>

(Por favor, imprima claramente)

Comprador
Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____

Email: _____

Hacer que el reemplazo sea pagadero a:

Acepto y entiendo lo siguiente:

Por la presente faculto a Money Order Company o a sus agentes de esta compañía para verificar mi reclamo y autorizar la sustitución inmediata del giro postal mencionado anteriormente. Entiendo que una vez que se reemplaza el giro postal mencionado anteriormente, que el giro postal original y cualquier reclamación a la misma se hará nulidad y sin efecto, manteniendo inofensivo y aún más indemnizando a, Money Order Company y / o sus agentes contra cualquier acción, pago, pérdida de daños, responsabilidad o gasto como resultado de esta reclamación y / o reemplazo.

Entiendo que todavía soy responsable de la orden de dinero original y pagaré Money Order Company, es la compensación de bancos y fideicomisarios y en el caso de que este giro postal debe ser pagado por cualquier razón.

Entiendo que si se encuentra el giro postal original debe ser devuelto a Money Order Company y sólo se puede utilizar el giro postal reemitido/de reemplazo.

Firma: _____

Número de teléfono: _____

Fecha de hoy: _____