

Package Express Refunds
 Greyhound Lines, Inc.
 350 North St. Paul Street
 Dallas, Texas 75201

GREYHOUND PACKAGE EXPRESS REFUND APPLICATION FOR SERVICE DEFICIENCY / APLICACION DE REEMBOLSO POR SERVICIO DEFICIENTE

TYPE OF GUARANTEED SERVICE/ TIPO DE SERVICIO GARANTIZADO:		<input type="checkbox"/> PREPAID/PREPAGADO	<input type="checkbox"/> COLLECT/POR COBRAR
		<input type="checkbox"/> PRIORITY/PRIORIDAD	
ENTER FROM BUSBILL NAME/ANOTE EL NOMBRE QUE LA PARECE EN EL RECIBO, ADDRESS/LA DIRECCION, CITY/CIUDAD, STATE/ESTADO, ZIP/ZONA POSTAL			
BUSBILL NUMBER(S)/CONTRA SENA			
REFUND/VOUCHER TO BE MAILED TO (COMPLETE ONLY ONE BELOW)/REEMBOLSO/CUPON DEBE SER ENVIADO POR CORREO (COMPLETE SOLAMENTE UNO DE LOS SIGUIENTES)			
SHIPPER/REMITENTE		CONSIGNEE/DESTINATARIO	
NAME/NOMBRE: _____		NAME/NOMBRE: _____	
ADDRESS/LA DIRECCION: _____		ADDRESS/LA DIRECCION: _____	
CITY/CIUDAD: _____ STATE/ESTADO: _____ ZIP/ZONA _____		CITY/CIUDAD: _____ STATE/ESTADO: _____	
TEL # _____ EMAIL/CORREO-E _____		ZIP CODE/ZONA POSTAL: _____	
METHOD OF PAYMENT/FORMA DE PAGO	COMPENSATION/ COMPENSACION	REASON FOR REFUND ✓ (CHECK) ONE/RAZON DE REEMBOLSO (MARCAR UNO)	
<input type="checkbox"/> CASH/EFFECTIVO <input type="checkbox"/> GPX CHARGE/NUMERA DE CUENTA # _____ <input type="checkbox"/> CHECK/CHEQUE <input type="checkbox"/> CREDIT CARD/TARJETA DE CREDITO	AMOUNT TO BE REFUNDED/ CANTIDAD DE REEMBOLSO:	<input type="checkbox"/> PACKAGE NEVER SHIPPED/PAQUETE NUNCA SE ENVIO <input type="checkbox"/> DRIVE BY/SE PASO EL PAQUETE <input type="checkbox"/> WAS NOT LOADED/NO FUE ENVIADO <input type="checkbox"/> WAS NOT PICKED UP/NO FUE RECOGIDO <input type="checkbox"/> LATE DELIVERY/FUE ENTREGADO TARDE <input type="checkbox"/> DID NOT MAKE TRANSFER/NO FUE TRANSFERIDO <input type="checkbox"/> PUT ON WRONG SCHEDULE/PUESTO EN EL HORARIO EQUIVOCADO <input type="checkbox"/> INCORRECT EXPRESS CHARGES/COBRO INCORRECTO <input type="checkbox"/> FLAGSTOP/BUSSTOP / AGENCIA QUE NO RECIBE PAQUETERIA <input type="checkbox"/> OTHER/OTRO: _____	
DEFICIENCY SHOULD BE CHARGED TO/DEFICIENCIA DEBERÍA SER ACUSADA A			
Location/Posición: _____			
SIGNATURE/FIRMA	DATE/FECHA	CLAIM VALIDATION/VALIDACION DE LA RECLAMACION	DESTINATION STATION/ESTACION DE DESTINO
CUSTOMER/CLIENTE		STATION MGR/GPX SUPV./FIRMA DEL ADMINISTRADOR DE LA ESTACION	DATE/FECHA
CARRIER'S REPRESENTATIVE/REPRESENTANTE DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE		CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO
FORM MUST BE PREPARED IN FULL/DEBE LLENARSE TODO EL FORMULARIO INCOMPLETE FORMS WILL BE REJECTED./LOS FORMULARIOS INCOMPLETOS SE RECHAZARAN. REFUND LIMITED TO GUARANTEED SERVICE PREMIUM CHARGES ONLY/LA DEVOLUCION SE LIMITA UNICAMENTE AL VALOR DEL RECARGO POR SERVICIO GARANTIZADO SEE INSTRUCTIONS ON REVERSE SIDE./VEAN LAS INSTRUCCIONES ATRAS.			

ALL QUESTIONS SHOULD BE DIRECTED TO 1 (800) 739-5020 / TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER DIRIGIDAS AL 1 (800) 739-5020
 WHITE/COPIA BLANCA - ACCOUNTING/CONTABILIDAD YELLOW/COPIA AMARILLA - CUSTOMER/CLIENTE PINK/COPIA ROSADA - AGENT/AGENTE

INSTRUCTIONS – “GUARANTEED SERVICE” REFUND REQUEST: Priority Service / INSTRUCCIONES PARA EL SERVICIO GARANTIZADO. SOLICITUD DE REEMBOLSO PARA SERVICIO PRIORIDAD

Use this form only for “Guaranteed Service” premium charges refund request, not valid for any other use. At customer's request, refund form may be prepared by origin or destination station only if shipment did not arrive as guaranteed for Priority Service. Form must be prepared in full, dated and signed by customer and carrier's representative. /

Use esta forma solamente para servicio garantizado por a ver pagado una cantidad mayor. A petición del cliente la forma puede ser llenada en la ciudad de origen o destino, solamente si el paquete no llegó a tiempo en servicio garantizado. La forma tiene que ser llenada correctamente con fecha y firma del cliente y el representante de la agencia.

1. **“PREPAID”** shipment. Forward request to:/ Envío prepagado. Envíe la solicitud a:

Package Express Refunds
Greyhound Lines, Inc.
350 North St. Paul Street
Dallas, Texas 75201

2. **“COLLECT”** shipment refund shall be made by destination station only: / El reembolso por cobrar solo se hace en la agencia de el destino. :

A. Report collection to accounting at net value of total charges shown on busbill and attach this form 4102-U prepared in full and signed in support of the credit given. / Reporte el valor total de cobro que esta en el recibo de guía y adjunto con la forma 4102-U llenado correctamente y firmado con la fecha para poder confirmar el credito de reembolso.

Incomplete requests are not valid, and will be rejected. / Las solicitudes incompletas no son válidas, y se rechazarán.