

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

1.- Datos identificativos del reclamante:

Apellidos: _____ Nombre: _____
Pasaporte / DNI (adjuntar fotocopia): _____ Nacionalidad: _____
Razón social: _____
Dirección: _____
Población _____ Código Postal: _____
País: _____
Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Datos identificativos del representante (adjuntar poder para este acto):

Apellidos: _____ Nombre: _____
Pasaporte / DNI (adjuntar fotocopia): _____ Nacionalidad: _____
Razón social: _____
Dirección: _____
Población _____ Código Postal: _____
País: _____
Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

2.- Entidad financiera/aseguradora objeto de esta reclamación

Denominación o razón social de la entidad: _____
Oficina en la que se produjeron los hechos objeto de la reclamación: _____

3.- Detallar el producto o servicio bancario o financiero objeto de esta reclamación

4.- Motivo de la reclamación (descripción concreta y concisa sobre qué hechos son el origen de su reclamación. **Concretar exactamente qué es lo que el reclamante solicita.** Puede adjuntar las hojas anexas que crea conveniente)



5.- Evaluación/valoración del perjuicio sufrido y detalle de los cálculos correspondientes:
_____euros

6.- Lista de la documentación aportada (debe aportar copia de toda aquella documentación que considere necesaria para evaluar la reclamación)

7.- Fecha en que esta reclamación fué presentada ante la entidad: _____

8.- Breve resumen de la respuesta recibida (si la respuesta fue escrita, adjuntar copia del escrito)

El reclamante hace constar expresamente que las acciones planteadas en la reclamación no han sido objeto de litigio o impugnación ante los Tribunales de Justicia, ni ha iniciado acciones judiciales contra la entidad reclamada por los hechos descritos, ni se hallan pendientes de resolución por parte de un órgano administrativo, arbitral o judicial.

Le comunicamos que los datos contenidos en su escrito serán conservados por el AFA, a fin de gestionar su tramitación, siendo el destinatario la entidad o entidades supervisadas por el AFA implicadas en la operación, y que la cesión se limitará a la finalidad que la justifica. De acuerdo con la Ley 15/2003, de 18 de diciembre, de protección de datos personales, acepto/amos que mis/nuestros datos se incorporaren a los ficheros y registros existentes en el AFA, donde se conservaran con carácter confidencial y sin perjuicio de las remisiones de obligado cumplimiento.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del reclamante:

Firma del representante: