



<b>CONTROL DE LA GESTIÓN DE LOS DEFENSORES DEL CLIENTE</b>	<b>VERSIÓN:</b>	3,0
<b>FORMULARIO DE RECLAMOS PARA LOS USUARIOS Y CLIENTES DEL SISTEMA FINANCIERO PARA ATENCIÓN DEL DEFENSOR DEL CLIENTE</b>	<b>CÓDIGO:</b>	F-EDC-03N
<b>PERSONA NATURAL</b>		

Estimado Cliente: Para su respaldo favor presentar este formulario por duplicado y exigir la fé de presentación en su copia.

DÍA	MES	AÑO

**A. IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD FINANCIERA SOBRE LA CUAL SE DIRIGE EL RECLAMO**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA	SUCURSAL	CIUDAD

**B1. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO FINANCIERO Y DOMICILIO EXACTO PARA NOTIFICACIONES**

**Apellidos y nombres completos persona natural:**

Denominación de la Persona Jurídica:			
Apellidos y nombres completos del representante legal:			
CEDULA/RUC/ PASAPORTE	TELEFONO 1	TELEFONO 2	CELULAR
CALLE	NÚMERO	INTERSECCION	URBANIZACIÓN - EDIFICIO/CASA - OFICINA - PISO
PARROQUIA	CIUDAD	CANTON	PROVINCIA
CODIGO POSTAL	CORREO ELECTRONICO		

**C. DESCRIPCION DE LOS HECHOS MATERIA DE ESTE RECLAMO (Si requiere más espacio puede adjuntar carta explicativa):**


**MONTO DEL RECLAMO**

US \$.

**D. PETICION EN CONCRETO QUE DIRIGE AL DEFENSOR DEL CLIENTE:**


**E. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN :**

COPIA CEDULA DE CIUDADANIA / PASAPORTE	
COPIA DE LA TRANSACCION OBJETO DEL RECLAMO	
OTROS DOCUMENTOS	

**DOCUMENTOS ADICIONALES (Detallar):**


**F. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DEL CLIENTE FINANCIERO**

Autorizo al Defensor del Cliente a solicitar a la entidad financiera la información necesaria para la tramitación del reclamo presentado.

Declaro que el reclamo no ha sido conocido o está por resolverse en sede judicial, arbitral o administrativa por las autoridades u organismos competentes.

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

v3.0-2019