

FICHA DE RECLAMACIONES Y/O SUGERENCIAS

1. DATOS DEL CLIENTE

- Nombre
- Apellidos.....
- Empresa
- N° de Cuenta
- Domicilio.....
- Nacionalidad.....
- N° de teléfono
- E-mail

2. CIUDAD AGENCIA

3. PRODUCTO O SERVICIO BANCARIO OBJETO DE LA RECLAMACION

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Préstamos y Créditos | <input type="checkbox"/> Domiciliaciones |
| <input type="checkbox"/> Tarjetas | <input type="checkbox"/> Servicios de caja |
| <input type="checkbox"/> Transferencias | <input type="checkbox"/> Actividad DAB |
| <input type="checkbox"/> Gestores | <input type="checkbox"/> Actividad DAB Confère |
| <input type="checkbox"/> Cheques | <input type="checkbox"/> Otros Productos/Servicios |

4. BREVE RESUMEN DE SU RECLAMACION

5. SUGERENCIAS

FIRMA

FECHA

Gracias por depositar esta ficha en el buzón de sugerencias de su agencia, en la recepción de la sede o directamente a su gestor

