



FORMATO DE ATENCIÓN DE RECLAMOS

FO005- 002

Fecha

Código

A. DATOS DEL CLIENTE

Apellidos y Nombres:(1)

Número de tarjeta: Tipo de Documento: DNI RUC OTROS

Nº: Telefono Fijo: Telefono Celular:

Dirección: Distrito: Provincia:

Departamento: Email :

En caso el reclamo fuera presentado por un representante, completar los siguientes datos:(2)

Apellidos y Nombres de representante:

Documento de Identidad: DNI RUC OTROS Nº:

B. DATOS DEL RECLAMO

B.1. Tipo de producto materia de reclamo

Créditos Ahorros Servicios Otros

B.2. Detalle del reclamo

- Incumplimiento de Condiciones Contractuales
- Cobros no pactados de intereses, comisiones, seguros, gastos, y/u otros
- Modificación de las tasas de interés, comisiones, seguros y/u otros
- Información errónea en Centrales de Riesgo
- Transacciones en cuenta de ahorros no autorizadas
- Transacciones en cuenta de ahorros no procesadas
- Tarjeta de debito y/o crédito retenida por Cajero Automático
- Disposición de efectivo por ATM no autorizado
- Dinero no dispensado por ATM
- Consumo con tarjeta de débito no autorizado Otros

B.3. Motivo del Reclamo (3)

B.4. Presenta documentación sustentaria : SI NC

B.5. Detalle de documentación adjunta: a)

b)

B.6. Información Adicional (4)

Fecha de la Transacción	Establecimiento	Moneda	Monto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La tarjeta de débito se encontraba en mi poder al momento que se realizaron las transacciones anteriormente detalladas

Comunique a UNIBANCA la perdida y/o robo de mi tarjeta de débito, a fin que sea bloqueada

C. INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE

Estimado cliente, CAJA NUESTRA GENTE le recuerda que la presentación del presente reclamo: (i) No necesita intervención de abogado. (ii) No implica el término de nuestra relación contractual. (iii) Nos permitirá conocer sus inquietudes y mejorar la calidad de nuestros servicios.

D. NOTAS

(1) Razón o denominación, en el caso de tratarse de personas jurídicas. (2) Adjuntar documentación que acredite la representación, solo en caso de no encontrarse registrado. (3) Especificar en forma clara y sencilla los motivos de su reclamo. En caso requiera de mayor espacio, adjuntar hoja adicional. (4) Completar solo en caso el reclamo esta relacionado a su tarjeta de débito.

FIRMA DEL CLIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL
RECEPTOR DEL RECLAMO