## FORMULARIO GRATUITO DE RECLAMOS POR PARTE DE LOS USUARIOS DE LAS ENTIDADES DEL SISTEMA FINANCIERO ECUATORIANO



Estimado Cliente: Para su respaldo por favor presentar este formulario por duplicado y exigir la fe de presentación en su copia.		
Lugar y fecha:,,/	Agencia receptora: Hora:	
Ciudad Día Mes Año	·	
INFORMACIÓN DEL USUARIO	QUE REALIZA EL RECLAMO	
Tipo de identificación: Cédula Pasap. RUC	Nro. de identificación:	
PERSONA NATURAL	PERSONA JURÍDICA	
Apellidos:	Razón Social:	
Nombres:	Representante Legal:	
	Para RUC	
Provincia: Domicilio	Celular:	
Dirección:	Teléfono Trabajo:	
Correo electrónico:	Teléfono Domicilio: -	
INFORMACIÓN DEL RECLAMO		
Producto o servicio:		
Producto o servicio:	Fecha de transacción o suceso: / Hora:  Día Mes Año	
Cuenta de Ahorros Servicio al Cliente Otro: (especifique)	Monto del reclamo: USD \$	
Créditos Cajero Automático C	Número de Cuenta, Tarjeta, Certificado de Depósito o Crédito asociado	
Certificado de Depósito 📗 Tarjeta de Débito 📗	al reclamo:	
DESCRIBEIÓN DE LOS LIFICHOS MATERIA DE ESTE RESLAMO (*** *1		
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS MATERIA DE ESTE RECLAMO (en el	caso de requerir mas espacio, puede adjuntar una carta expucativa)	
PETICIÓN CONCRETA HACIA	BANCO ATLÁNTIDA S.A.	
,		
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	SOPORTE DEL RECLAMO	
	os adicionales: (Detalle)	
Copia de la transposión phinte del reglemen		
Copia de la transacción objeto del reclamo:	ANITE	
IMPORTANTE		
- El cliente declara que todos los datos proporcionados en el formulario son verídicos, y autoriza a Banco Atlántida S.A. a realizar la validación que se		
- El cliente autoriza a que la información generada por este reclamo o requ	erimiento, sea entregada a traves de los números telefónicos o correos	
electrónicos registrados en este formulario.		
ACEPTA	CIÓN	
	PARA USO DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA:	
Firma de aceptación del usuario:	Firma y sello del colaborador que recepta y	
CI:	valida el formulario y los procedimientos para	
	Nombre colaborador:	
	Hora recepción:	

## INSTRUCTIVO PARA INGRESAR DATOS EN EL FORMULARIO PARA LA RECEPCIÓN DE RECLAMOS POR PARTE DE LOS USUARIOS DE LAS ENTIDADES DEL SISTEMA FINANCIERO

Para su respaldo, debe presentar este formulario por duplicado y exigir a la institución financiera la fe de

	presentación en su copia.
000	Todos los campos solicitados en el formulario son obligatorios e imprescindibles para el análisis del reclamo. Ingrese la fecha de presentación del formulario, la agencia y hora donde se realiza la entrega del mismo. Ingrese la información del cliente que realiza el reclamo (persona natural/jurídica): tipo de identificación, número de identificación, apellidos, nombre, en caso de ser persona jurídica registre la Razón Social de la Empresa y
	Representante Legal (para RUC) y número de RUC.
0	Registre la dirección (domicilio, trabajo, otras), correo electrónico y números telefónicos (celular, trabajo y domicilio).
0	Seleccione el producto o servicio motivo del reclamo, fecha y hora de la transacción, número de documento, operación o referencia y valor del reclamo.
0	Describa con detalle los hechos que generaron el reclamo.
	Describa la petición de manera puntual y concreta.  Seleccione los documentos que se adjuntan como soporte a su reclamo; copia cédula de ciudadanía o pasaporte, copia de la transacción objeto del reclamo, en caso de ser otro, detalle de que documento se trata.
0	Suscriba el formulario con su aceptación y condiciones del ingreso del reclamo en el campo asignado y número de cédula, asegurándose de que le proporcionen copia del mismo a fin de que pueda hacer el respectivo
	seguimiento de su trámite.
	Estimado cliente, debe tener presente los siguientes puntos importantes:
0	
000	Estimado cliente, debe tener presente los siguientes puntos importantes:
000	Estimado cliente, debe tener presente los siguientes puntos importantes:  El formulario y su tramitación son gratuitos.  Banco Atlántida S.A. proporcionará el formulario sin ningún condicionamiento.  Este formulario también puede obtenerse en nuestra página web: www.bancoatlantida.ec o de la
000 000	Estimado cliente, debe tener presente los siguientes puntos importantes:  El formulario y su tramitación son gratuitos.  Banco Atlántida S.A. proporcionará el formulario sin ningún condicionamiento.  Este formulario también puede obtenerse en nuestra página web: www.bancoatlantida.ec o de la Superintendencia de Bancos y Seguros: www.sbs.gob.ec