

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Fecha:

Hora:

I) DATOS PERSONALES DEL RECLAMANTE

Nombres :

Apellidos:

Identificación:

Cedula

Pasaporte

RNC

Razón Social

Números de contacto

Casa

Celular

Oficina

Fax

E-mail:

Calle, Edificio, Número, Interior:

Sector

Apto.

Ciudad

Provincia

II) DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombres:

Apellidos:

Número de Identificación:

Cédula

Pasaporte

Email:

Teléfono Residencia:

Celular:

Teléfono Oficina:

Fax:

III) DATOS DE LA ENTIDAD

Entidad Financiera a reclamar:

No. de Reclamación de la Entidad Financiera:

Nombre de la persona que le atendió:

Departamento:

Fecha reclamación Entidad Financiera:

Lugar para procurar la respuesta:

Plazo estimado de respuesta:

Fecha de respuesta de Entidad Financiera:

IV) CANALES DE DISTRIBUCIÓN

- Caja/ventanilla Proceso Interno Automatizado
 Proceso Interno por error Manual LBTR
-

Tipo de Producto:

- Cuenta de Ahorros Certificado Financiero Compra / Venta divisas
 Préstamo de consumo Préstamo Hipotecario Préstamo Comercial
Fecha de Apertura: Otro

Tipo de Divisa: DOP EUR USD Otros

Monto Reclamado:

Recepción de Respuesta:

Descripción de la Reclamación:

Adjuntar documentos en apoyo del caso

Nombre y sello de la persona que atiende la reclamación:

* En caso de que JMMB BANK, S. A. no responda su reclamación en el plazo establecido de treinta (30) días calendario o que la respuesta no sea satisfactoria para el Usuario, éste último dispondrá de un plazo de hasta sesenta (60) días calendario para presentar de manera escrita su reclamación por ante la Superintendencia de Bancos, contado a partir de la fecha en que debió ser emitida la respuesta o de la notificación de la misma. La interposición de esta reclamación no suspende las obligaciones de pago. Esta Reclamación se encuentra libre de costos por parte del cliente.

Firma del Usuario

Firma Representante JMMB