VENEZOLANO DE CREDITO

Fecha: _____

Solicitud de Reconsideración de Reclamo

Datos del Cliente

Nombres y apellidos / Razón social:

N° documento de identidad: C.I. ◯ V ◯ E ◯ Pasaporte		N° RIF:	Correo electrónico:
Teléfono domicilio: ( )	Teléfono oficina: ( )	Teléfono celular: ( )	Dirección de domicilio:

Información del Reclamo

Nro. Reclamo:

Objeto del reclamo:

Descripción de los hechos que motivan el reclamo o queja:

Firma del Cliente

Sólo para uso del Banco

Firma y sello de la Oficina Comercial

Solo para ser llenado por la Defensoría del Cliente y Usuario Bancario

Fecha de no procedencia:	Fecha de recepción por parte de la defensoría:

DCUB-001 / Rev.3 / F.Rev. 10-24 Gerencia de Procesos y Proyectos RIF: J-00029709

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Solicitud de Reconsideración de Reclamo

Fecha: Fecha en que el cliente realiza la reconsideración del reclamo.

Datos del Cliente

Nombres y apellidos / Razón social: Nombres y apellidos del cliente o Razón social de la empresa.

N° documento de identidad / RIF: Cédula de identidad del cliente, Pasaporte de extranjero no residente, RIF de la empresa.

Correo electrónico: Correo electrónico del cliente.

Teléfono de domicilio / Oficina: Número telefónico del domicilio u oficina.

Teléfono Celular: Número de teléfono celular afiliado a sus productos.

Dirección de domicilio: Dirección de residencia del cliente o de la empresa que realiza el reclamo

Información del Reclamo

N° de Reclamo: Número del reclamo asignado por el Sistema Integral de Reclamo.

Objeto de Reclamo: Identificación del hecho que motiva el reclamo.

Descripción de los hechos que motivan el Reclamo o Queja: Descripción del reclamo o queja.

Firma del Cliente: Firma del cliente que realiza el reclamo.

Sólo para uso del Banco

Firma y Sello de la Oficina Comercial: Firma y sello de la Oficina Comercial.

Solo para ser llenado por la Defensoría del Cliente y Usuario Bancario

Fecha de no procedencia: Fecha de respuesta del Banco al Cliente, indicando la no procedencia del reclamo.

Fecha de Recepción por parte de la Defensoría: Fecha en que la Defensoría del Cliente y Usuario Bancario recibe la Solicitud de Reconsideración.

DCUB-001 / Rev.3 / F.Rev. 10-24 Gerencia de Procesosy Proyectos RIF: J-000029709