**Vía Asesor**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS DE IEB INTERNACIONAL (GRM ASESORAMIENTO FINANCIERO SRL).** |
| **Datos Personales del Reclamante** |
| **Nombre y Apellido:** | Indicar Nombre y Apellido Completo.  |
| **N° y Tipo de Documento:** | Ingresar número de documento. |
| **Teléfono de Contacto:** | Preferentemente celular. | **E-mail:** | Email de contacto. |
| **Dirección:**  |
| ¿Es titular de la cuenta?:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (INDICAR EN QUE CALIDAD SE ACTUA) NOMBRE Y APELLIDO N° Y TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
| **Número de cuenta y Banco (de corresponder):** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Vía de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Horario de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | Email.Tel. |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DEL RECLAMO/QUEJA Y DETALLE**  |
|  |
| **Detalle:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Firma:** | **Aclaración:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de persona que recibe el reclamo:** | **N° de reclamo asignado por GRM Asesoramiento Financiero SRL:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Fecha y hora en la que se recibe el reclamo:** |

**Vía Cliente**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS DE IEB INTERNACIONAL (GRM ASESORAMIENTO FINANCIERO SRL).** |
| **Datos Personales del Reclamante** |
| **Nombre y Apellido:** | Indicar Nombre y Apellido Completo.  |
| **N° y Tipo de Documento:** | Ingresar número de documento. |
| **Teléfono de Contacto:** | Preferentemente celular. | **E-mail:** | Email de contacto. |
| **Dirección:**  |
| ¿Es titular de la cuenta?:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (INDICAR EN QUE CALIDAD SE ACTUA) NOMBRE Y APELLIDO N° Y TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
| **Número de cuenta y Banco (de corresponder):** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Vía de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Horario de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | Email.Tel. |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DEL RECLAMO/QUEJA Y DETALLE**  |
|  |
| **Detalle:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Firma:** | **Aclaración:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de persona que recibe el reclamo:** | **N° de reclamo asignado por GRM Asesoramiento Financiero SRL:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |