**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:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |