



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO ALFONSO JARAMILLO LEÓN - CAJA

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CONTROLADA POR LA
SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA

Código: ROAR-01-01
Versión: 14/6/2022

FORMULARIO GRATUITO DE RECLAMOS POR PARTE DE LOS SOCIOS

Estimado Socio: Para su respaldo favor presentar este formulario por duplicado y exigir firma en su copia.

DE RECLAMO

(Este número registra la entidad)

FECHA

DÍA MES AÑO

IDENTIFICACIÓN DE LA OFICINA

NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA O DEL CONTACTO EN LA COOPERATIVA	SUCURSAL	CIUDAD
---	----------	--------

IDENTIFICACIÓN DEL SOCIO QUE PRESENTA EL RECLAMO

APELLIDOS-NOMBRES / RAZÓN SOCIAL

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

CÉDULA DE CIUDADANÍA - PASAPORTE / RUC

*Llenar en caso de ser una persona jurídica.

REPRESENTANTE LEGAL (Apellidos Paterno, Materno, Nombres)

DIRECCIÓN DOMICILIARIA Y CONTACTOS

BARRIO	PARROQUIA	CIUDAD - CANTÓN	PROVINCIA
--------	-----------	-----------------	-----------

CALLE	REFERENCIA (JUNTO A - CERCA DE - FRENTE A):
-------	---

TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
----------	---------	--------------------

IDENTIFICACIÓN DE RECLAMOS

MONTO DEL RECLAMO

EL RECLAMO ES

NACIONAL

INTERNACIONAL

PRODUCTO/SERVICIO OBJETO DEL RECLAMO *Marque el/los servicio(s) objeto del reclamo

ORDENES DE PAGO

CUENTA DE AHORROS

TARJETA DE DÉBITO

PRÉSTAMO

AHORROS PROGRAMADOS

CAJERO AUTOMÁTICO

RECAUDACIONES DE TERCEROS

TARIFAS POR SERVICIOS BRINDADOS

CHEQUES

OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA, TARJETA, CERT. DE DEPÓSITO O PRÉSTAMO, ASOCIADO A SU PEDIDO

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS MATERIA DE ESTE RECLAMO (Si requiere más espacio puede adjuntar carta explicativa)

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN *Seleccionar los documentos que adjunta al reclamo

COPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA / PASAPORTE

COPIA DE LA TRANSACCIÓN OBJETO DEL RECLAMO

DOCUMENTOS ADICIONALES (ESPECIFIQUE):

NOTIFICACIONES: Las notificaciones que genere el presente formulario, solicito me las hagan llegar a:

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

OFICINA CAJA

NOMBRE DE LA OFICINA _____

AUTORIZACIÓN DEL SOCIO

FIRMA DEL SOCIO	Firma del Colaborador que ingresa el reclamo
-----------------	--

C.I.:

NOMBRES Y APELLIDOS:

CARGO:

GUIA PARA INGRESAR DATOS EN EL FORMULARIO ÚNICO DE ATENCIÓN (RECLAMOS) DE LOS SOCIOS DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO ALFONSO JARAMILLO LEÓN - CAJA

Para su respaldo, debe presentar este formulario por duplicado y exigir a la institución financiera la de presentación en su copia.

Ciudad

Ingrese la ciudad en la que está presentando el reclamo.

Fecha (día/mes/año)

Ingresar el día, mes y año en que se realiza el reclamo.

Persona Natural

Ingrese: Cédula Ciudadanía / Pasaporte (extranjero), el apellido paterno, apellido materno, nombres de la persona que presenta el reclamo.

Persona Jurídica

Ingrese: El número del RUC, la Razón Social, y los datos del Representante Legal. (Apellido paterno, apellido materno, nombres y número cédula de Ciudadanía / pasaporte del Representante Legal).

Dirección domiciliaria y Contactos

Ingrese: Barrio, Parroquia, Ciudad-Cantón, Provincia, La calle.

Lugar de Referencia

Ingrese un lugar de referencia que facilite la ubicación de su domicilio.

Teléfonos convencionales, Teléfono celular y Correo electrónico

Ingrese un lugar de referencia que facilite la ubicación de su domicilio.

Identificación del Reclamo

Seleccione el producto o servicio sobre el cual presenta su reclamo.

Monto del Reclamo

Valor en números US \$: Ingrese el valor en números.

Si es socio de COOPERATIVA CAJA, especifique lo siguiente:

Ingrese el número de la cuenta de ahorro o número de préstamo del cual se presenta el reclamo si lo dispone.

Breve descripción de los presuntos hechos motivo de este formulario (reclamo):

Descripción

Ingrese un detalle de los hechos materia del reclamo.

Solicitud en concreto que dirige a la entidad

Señale en concreto y de manera específica lo que solicita a la COOPERATIVA CAJA.

Documentos que se adjuntan

Marque la casilla que corresponda a los documentos que adjunta al formulario.

Notificaciones

Indique a dónde debe enviarse la respuesta de su reclamo (correo electrónico, teléfono u oficina de la Cooperativa).

Puede escoger un canal o varios canales para la entrega de la respuesta.

DEBE TENER PRESENTE LO SIGUIENTE:

- ✓ El formulario y su tramitación son gratuitos.
- ✓ La Cooperativa debe proporcionarle el formato sin ningún condicionamiento.
- ✓ Lea detenidamente la información que se le solicita.
- ✓ Adjunte la documentación requerida.
- ✓ Este formulario se debe ser entregado a la oficina más cercana de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Alfonso Jarmillo León - CAJA.