COTOGCHOA
COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS

Se solicita al usuario antes de presentar el formulario para su reclamo, tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:
1. Imprimir el documento.
2. Llenar el formulario con letra legible e imprenta en lo posible
3. Los campos marcados con * son obligatorios.

1.- DATOS DEL RECLAMANTE

* Apellidos y nombres completos:	* N° de Identificación (cédula o pasaporte)

* Teléfono(s) móvil(es):		Teléfono convencional:	

* Correo(s) electrónico (s) para notificaciones:	

* Dirección Domiciliaria: (a esta dirección NO se realizarán notificaciones. información exclusiva para fines de gestión).	Calle principal	Número	Calle secundaria:
	Referencia:		Ciudad/Cantón

* 2.- DATOS DE NUESTRA COOPERATIVA

(Hace relación al empleado o canal de servicio hacia el que se interpone el reclamo o insatisfacción de forma específica.

Nombre del empleado o canal de servicio utilizado :	Producto o servicio relacionado :
	( ) Ahorros ( ) Inversiones ( ) Créditos ( ) Trato al cliente ( ) Cajero ( ) Otro ---------- ----------

* 3.- DESCRIPCIÓN

Detalle de su reclamo expuesto de forma clara y concisa, así como la determinación de la fecha y lugar (agencia, oficina, punto de atención, o canal de servicio) donde ocurrieron los hechos.

PETICIÓN CONCERTA Indicación clara y precisa de lo que solicita en el presente reclamo

*** 5.- DECLARACIÓN, ACEPTACIÓN, Y AUTORIZACIÓN**

Acepto que las notificaciones sobre el presente reclamo se me realice(n) al (los) correo(s) electrónico(s) señalados en el presente documento, en consecuencia me comprometo a:

- Revisar el correo(s) electrónico(s) señalado(s) en este formulario y a mantenerlo(s) habilitado(s) para recibir las correspondientes notificaciones.
- Conozco que La Cooperativa San Juan de Cogchoa tiene 15 días laborables, para presentar respuesta a la presente solicitud de reclamo.
- Todo reclamo es procedente sólo si cuenta con copia de cédula de identidad y la respectiva firma del titular de la cuenta o producto contratado.
- Adjuntar copia de la transacción objeto del reclamo, si aplica

PROTECCIÓN DE DATOS

Para procesar la presente queja la cooperativa requiere el tratamiento de mis datos personales, por tanto, emito mi consentimiento expreso e informado de manera libre y voluntaria, así como para el almacenamiento, procesamiento, transmisión, eliminación y cualquier otro tratamiento o conjunto de tratamientos, ya sea por procedimientos técnicos de carácter automatizado, parcialmente automatizado o no automatizado por la organización, con la finalidade de realizar la investigación del reclamo del productos o servicios, y la comunicación de la respuesta. La Cooperativa podrá solicitar la validación de mi identidad por los medios que considere necesarios y de los datos que hayan sido previamente registrados, entre ellos, podrá acceder a mi imagen, datos biométricos, escaneo del documento de identidad, datos de identificación y otros que considere apropiados para el procesamiento de mi requerimiento. Conozco que la cooperativa me garantiza el ejercicio de derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de mis datos personales de manera gratuita en los canales físicos (agencias), electrónicos (correo: datospersonales@cooperativacotogchoa.com.).

FIRMA	