

# CCEI BANK GE

*El Interés de la clientela es nuestra prioridad*

## FICHA DE RECLAMACIÓN SMS

Agencia.....Fecha...../...../.....

**DATOS DEL CLIENTE: adjuntar la fotocopia del DIP**

Nombre y Apellidos .....

NºDIP..... Tel .....

Nº de cuenta : |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

Número de registro: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**RECLAMACION OPERACION SOBRE SMS**

Operación que ha dado lugar a la reclamación: Fecha de la operación...../...../.....

Monto reclamado.....

### TIPO DE RECLAMACION

- Recuperación de fondos
- Resultado de la operación

### OBJETO DE LA RECLAMACION

- Operación interrumpida
- Utilizador no identificada

### FECHA Y FIRMA

Para el cliente

Para el banco

**NB: Este documento representa la reclamación que usted interpone de acuerdo al incidente habido con su tarjeta**