

FORMULARIO DE RECLAMOS

INSTRUCCIONES

Entregar personalmente en oficinas de **MAX CAPITAL S.A. AGENTE DE VALORES**: Paraguay 2141, Of. 1007 o enviar vía e-mail a la dirección de correo electrónico: reclamos@maxcapital.uy

N° de reclamo: _____

Fecha: ____/____/____

Hora: _____

DATOS DEL CLIENTE¹:

N° de cuenta: _____

Nombres y apellidos: _____

Tipo y n° de documento: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

DESCRIPCIÓN DE LOS MOTIVOS QUE ORIGINAN EL RECLAMO:

PLAZO DE RESPUESTA

De acuerdo con la Circular Nro. 2172 del Banco Central del Uruguay, **MAX CAPITAL S.A. AGENTE DE VALORES** deberá responder en forma escrita antes que se cumplan 15 días corridos desde la fecha de recepción del formulario. Este plazo será prorrogable por 15 días corridos adicionales y por única vez.

Firma del cliente

¹ Los mismos datos se solicitarán para el Representante en el caso de Personas Jurídicas.

PARA USO EXCLUSIVO DE MAX CAPITAL S.A. AGENTE DE VALORES

Recibido por: _____

Fecha y hora recepción: ____/____/____ Fecha estimada de respuesta: ____/____/____

Comentarios: _____

Firma del Responsable de Atención de Reclamos: _____

Aclaración: _____