



SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE

En caso de duda pueden consultar el Reglamento para la defensa de los clientes y usuarios financieros del Grupo Banco Sabadell

1.- Identificación del establecimiento donde se han producido los hechos

Empresa _____ Oficina/Departamento/Servicio _____

2.- Identificación del/de la interesado/a (1)

Nombre y apellidos o Razón Social _____ Nº Identificación _____

Domicilio _____ Población: _____ Código Postal: _____

Nombre y apellidos del representante (2) _____ Teléfono _____

(1) En caso de más de un interesado se relacionarán en documento adjunto y se detallará el principal reclamante

(2) Adjuntar copia de los poderes de representación

3.- Motivo de la comunicación

4.- Hechos y razones (puede completarse en documento adjunto)

5.- Petición en que se concreta o modo de rectificar por parte de la entidad

6.- Documentos que se adjuntan (Contratos, extractos, justificantes de operaciones, etc.)

El/los reclamante/s declara/n que no tiene/n conocimiento de que el asunto expuesto esté siendo sustanciado a través de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial.

Firma del/de la interesado/a

Lugar y fecha de la queja/reclamación: En _____ a _____ de _____ de _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, le/s informa/mos que los datos que se facilitan en este impreso serán tratados por el Servicio de Atención al Cliente del Grupo Banco Sabadell y, en su caso, por el Defensor del Cliente de dicho Grupo, con el exclusivo fin de gestionar su comunicación, quedando incorporados a un fichero responsabilidad de Banco Sabadell, S.A, con domicilio en Plaça de Sant Roc, núm. 20, 08201 Sabadell, donde podrá/n en su caso dirigirse para ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación.

**ENVIAR A: Banco de Sabadell, S.A. - Servicio de Atención al Cliente
Sena, 12 - P.I. d'Activitats Econòmiques Can Sant Joan - (08174) Sant Cugat del Vallès**