

**FORMULARIO PARA PRESENTACION DE RECLAMOS ESCRITOS****I.- DATOS PERSONALES:**

Nombres:

Apellidos:

Doc. de Identidad Nro.

Teléfono(s) de contacto:

Dirección de  
contacto:

Correo electrónico:

---

**II.- DATOS GENERALES DEL RECLAMO:**

Agencia donde presenta el reclamo:

Fecha de presentación del reclamo:

Producto o servicio sobre el cual  
recae el reclamo. ( p.e. tarjeta de  
crédito, cuenta corriente)Número de la cuenta, tarjeta o  
código BT del cliente

---

**III.- DESCRIPCION DE LOS HECHOS Y ARGUMENTOS QUE SUSTENTAN EL RECLAMO:**

(Llenar con letra imprenta en forma clara y precisa)

**IV.-DOCUMENTOS QUE ADJUNTA PARA SUSTENTAR EL RECLAMO: (p.e. estado de cuenta)**

**V.- SOLUCION QUE SE ESPERA OBTENER DEL SCOTIABANK PERÚ S.A.A.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CLIENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL  
FUNCIONARIO DEL BANCO

NOTA: EN EL CASO DE CONSUMOS NO RECONOCIDOS POR OPERACIONES CON TARJETA DE CREDITO O DÉBITO ADJUNTAR EL FORMULARIO "CONSUMO NO RECONOCIDO MASTERCARD/VISA"

Uso Interno:  
Numero de Reclamo:

Si al recibir nuestra respuesta, usted no estuviese conforme con ella, puede dirigir su reclamo al Defensor del Cliente Financiero (DCF) al teléfono 0-800-1-6777 (línea gratuita), al correo electrónico [dcf@asbanc.com.pe](mailto:dcf@asbanc.com.pe) o puede ingresar a la página web [www.dcf.com.pe](http://www.dcf.com.pe) para mayor información sobre esta instancia.

**Cláusula de Protección**

“En caso EL CLIENTE hubiera accedido al presente formato de contrato a través de la web o de cualquier otro medio electrónico que EL BANCO hubiera puesto a su disposición, desde ya manifiesta que en el supuesto que existiera alguna discrepancia entre el presente documento impreso y el archivo electrónico del cual se tomó, prevalecerá la versión registrada en los medios electrónicos de EL BANCO.”