



Date Rec. _____

Case No. _____

Date Closed _____

**SÓLO PARA USO OFICIAL
(FOR OFFICE USE ONLY)**

Departamento Bancario de Texas

Formulario de Queja contra Bancos y Fideicomisos

Por favor lea cuidadosamente lo siguiente:

Por favor use letra de imprenta en tinta azul o negra. Es muy importante que complete el formulario en su totalidad, debe adjuntar copias de toda la documentación acreditativa para que su queja sea procesada. **POR FAVOR NO ENVÍE DOCUMENTOS ORIGINALES.** La documentación incluye, pero no está limitada a, copias de cheques, acuerdos/contratos, recibos y cartas. Le enviaremos una copia de su queja a la agencia privada de cumplimiento de manutención infantil para que la revise y responda.

Por favor envíe toda correspondencia a:

**Texas Department of Banking
Consumer Assistance Activities
2601 N. Lamar Blvd.
Austin, Texas 78705-4294**

Información del consumidor:

Nombre:			
Primero	Segundo	Apellido	
Domicilio:			
Calle	Ciudad	Estado	Código postal
La queja está relacionada a:	Cuenta(s) personal(es)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Cuenta(s) comercial(es)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Teléfono durante el día: ()		Teléfono por la tarde: ()	
Teléfono alternativo ()		Fax: ()	
Nombre que aparece en las cuentas:			

Información de la institución contra la cual está presentando su queja:

Nombre del banco:			
Domicilio:			
Calle	Ciudad	Estado	Código postal
Persona(s) que lo atendió:			
Fecha(s) de la(s) transacción(es):			

Las siguientes preguntas nos ayudarán a tramitar su queja:

1. ¿Usted tiene una cuenta con la institución financiera?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. ¿Firmó usted un contrato o acuerdo de algún tipo en relación con su queja? <i>Por ejemplo: un acuerdo de depósito, acuerdo para una caja fuerte, acuerdo de préstamo, etc. De ser así, por favor proporcione una copia del documento.</i>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3. Monto(s) en cuestión: \$	
4. ¿Ha planteado su queja a la empresa o institución financiera?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, ¿Cuándo?	¿Cómo? <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Personalmente <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Otro _____
¿Se tomó alguna medida? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Qué respuesta le dieron?	

