

FECHA	DIA	MES	AÑO	HOJA DE RECLAMACIÓN	
				Nº _____ -20 _____	
<b>KALLPA SECURITIES SOCIEDAD AGENTE DE BOLSA S.A. - KALLPA SAB</b>				<b>RUC 20492942121</b>	
Jr Monterosa N° 233, oficina 902, Urb. Chacarilla del Estanque, Santiago de Surco, Lima, Perú. Teléfono: (51 1) 630-7500 Página web: www.kallpasab.com					
<b>1. IDENTIFICACION DEL CONSUMIDOR RECLAMANTE</b>					
NOMBRE:					
DOMICILIO:					
DNI / CE:			TELEFONO / EMAIL:		
PADRE O MADRE:					
<b>2. IDENTIFICACIÓN DEL BIEN CONTRATADO</b>					
PRODUCTO		MONTO RECLAMADO:			
SERVICIO		DESCRIPCIÓN:			
<b>3. DETALLE DE LA RECLAMACIÓN Y PEDIDO DEL CONSUMIDOR</b>				RECLAMO <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	QUEJA <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
DETALLE:					
PEDIDO:					
				FIRMA DEL CONSUMIDOR	
<b>4. OBSERVACIONES Y ACCIONES ADOPTADAS POR EL PROVEEDOR</b>					
FECHA DE COMUNICACIÓN DE LA RESPUESTA:	DIA	MES	AÑO		
				FIRMA DEL PROVEEDOR	
<sup>1</sup> RECLAMO. Disconformidad relacionada a los productos o servicios			<sup>2</sup> QUEJA: Disconformidad no relacionada a los productos o servicios, o malestar o descontento respecto a la atención al público.		
Destinatario ( consumidor, proveedor o INDECOPI según corresponda)					

\* La formulación del reclamo no impide acudir a otras vías de solución de controversias ni es requisito previo para interponer una denuncia ante INDECOPI.

\* El proveedor deberá dar respuesta al reclamo en un plazo no mayor a treinta (30) días calendario, pudiendo ampliar el plazo hasta por treinta (30) días más, previa comunicación al consumidor.

\* Sírvase remitir la presente Hoja de Reclamación a la dirección de correo electrónico: [contacto@kallpasab.com](mailto:contacto@kallpasab.com)