

## SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Direcciones a las que dirigir este documento:  
BANCO PICHINCHA ESPAÑA S.A. C/Lagasca, 4 – 28001 – MADRID  
[atencionalcliente@bancopichincha.es](mailto:atencionalcliente@bancopichincha.es)

TIPO DE RECLAMACIÓN:

### 1. Datos identificativos de la persona que realiza la reclamación:

Nombre y apellidos:

DNI / NIE / CIF:

Domicilio:

Nº:

Población:

C. Postal:

#### Datos de contacto

Correo electrónico:

Teléfono:

### 2. Motivo de la queja / reclamación:

### 3. Oficina / Departamento o servicio donde se origina la queja / reclamación:

Declaro que la reclamación no está en proceso judicial, administrativo o arbitral.

Firma:

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nota: Documentos adjuntos que fundamentan el tratamiento de la queja o reclamación.

El cliente tiene a su disposición el reglamento de defensa del cliente en las agencias y en la página [www.bancopichincha.es](http://www.bancopichincha.es)