



Date Rec. _____

Case No.: _____

Date Closed _____

Para uso del Departamento

Departamento Bancario de Texas (Texas Department Of Banking) Forma De Queja Del Consumidor

Favor de leer lo siguiente:

Por favor imprime y use tinta negra o azul. Usted debe proporcionar copias de toda la documentación que apoye su caso para que su queja sea procesada. **NO MANDE SUS DOCUMENTOS ORIGINALES.** La documentación incluye, pero no se limita a, copias de los cheques, acuerdos o contratos, recibos y cartas. Una copia de su queja se enviará a la institución financiera para que revisen y respondan a su caso. Envíe su queja a:

**El Departamento Bancario de Texas
Atención: Consumer Assistance Activities
2601 N. Lamar Blvd.
Austin, Texas 78705-4294**

Información del consumidor:

Nombre:	Sr./Sra./Srta.		
Domicilio:			
	Calle	Ciudad	Estado
			Código Postal
Su queja es sobre:	Cuenta Personal <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Número de Cuenta:	
	Cuenta de Negocio <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Número de Cuenta	
Teléfono del día:	()	Teléfono de la tarde:	()
Dirección del correo electrónico:		Fax:	()
Nombres de las personas en la cuenta:			

La información de la institución en la cual usted demanda:

Nombre de la institución:			
Domicilio de la institución:			
	Calle	Ciudad	Estado
			Código Postal
Las persona(s) que le atendió:			
Fecha(s) de la(s) transacción(es):			

Las siguientes preguntas nos ayudarán en procesar su queja:

1. ¿Tiene una cuenta con la institución?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. ¿Firmó usted un contrato u otro documento con relación a su queja? Por ejemplo: un acuerdo del depósito, un acuerdo de seguridad, un acuerdo del préstamo, etc. Si su respuesta es "sí", favor de proporcionarnos una copia del documento.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3. Cantidad de dólares en duda:	\$
4. ¿Ha dirigido su queja con la institución financiera o entidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Si su respuesta es "Sí", ¿Cuándo fue?		Cómo? <input type="checkbox"/> Por Teléfono <input type="checkbox"/> En Persona <input type="checkbox"/> Por Correo <input type="checkbox"/> Otra
¿Tomaron acción sobre su queja? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Qué fue la respuesta de la institución financiera o entidad?		
5. ¿Usted ha presentado su queja con otra agencia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Si su respuesta es "Sí", ¿Con cuál agencia?		
<input type="checkbox"/> FDIC <input type="checkbox"/> Federal Reserve <input type="checkbox"/> OCC <input type="checkbox"/> CFPB <input type="checkbox"/> NCUA <input type="checkbox"/> Otra _____		
¿Tomaron acción sobre su queja?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Si su respuesta es "Sí", ¿Qué hizo la agencia?		
6. ¿Tiene un abogado que lo represente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Si su respuesta es "Sí", ¿Qué hizo su abogado?		

Favor de detallar su queja. Proporcione los detalles de todas las transacciones junto con sus documentos que apoya su queja. Indique con quién se comunicó en la institución y las fechas usted habló con ellos.

¿Cómo piensa Usted que este asunto puede ser razonablemente resuelto?

La ley de Texas nos prohíbe proporcionarle consejos y opiniones legales. Para obtener consejos legales le sugerimos que Usted se comunique con un abogado para discutir su queja. **Si su caso fue presado por una corte y la corte hizo una decisión, el Departamento de Bancario de Texas no se involucrará.**

Al presentar esta forma, Usted certifica que las declaraciones indicadas arriba son verdaderas y correctas conforme a su conocimiento de los hechos.

Firma		Fecha	
-------	--	-------	--