

FL-PRO-001 | VERSIÓN 6

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECURSO DE RECONSIDERACIÓN

Fecha de la solicitud: día _____ mes _____ año _____

**Favor escriba sobre cada línea*

Datos del recurrente

Nombres y apellidos: _____

Documento de identidad: ☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ RNC: _____

Oficio recurrido **00** ____ / Número de reclamación: CR - ____ - ____.

****Solo completar en caso de que sea un representante legal.***

Nombres y apellidos del representante legal: _____

Documento de identidad: ☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ RNC: _____

Favor indicar los puntos de la decisión que desea recurrir en reconsideración y las razones que la motivan.

Siguiente página >>

Continúe...

Estimado/a usuario/a, la Oficina de Servicios y Protección al Usuario (Prouuario) de la Superintendencia de Bancos (SB) procesará su solicitud y dará respuesta en un plazo de treinta (30) días calendario, salvo casos fortuitos o circunstancias de fuerza mayor.

Usted declara que la información y documentos proporcionados son legítimos, por lo que garantiza su exactitud y veracidad, reconociendo que, con base a su contenido, se dará trámite a su solicitud. Asimismo, autoriza a la SB a realizar las consultas necesarias en nuestra base de datos para responder a su requerimiento.

La SB se reserva el derecho de no procesar una solicitud cuando, a su juicio y de conformidad con la normativa vigente, no satisfagan los requisitos legales previstos para tal fin, lo cual le será oportunamente comunicado. Asimismo, nos reservamos el derecho de contactarle durante el proceso, en caso de que se precise de información adicional, por lo que usted acepta y se compromete a prestar toda colaboración que le sea requerida. Para seguimiento a su caso, puede dirigirse a nosotros a través de cualquiera de nuestros canales de contacto indicados al final de este documento.

La información suministrada en esta solicitud será tratada con estricta confidencialidad y de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley núm. 172-13, la cual tiene por objeto la protección integral de contenido personal asentado en archivos, registros públicos, bancos de datos u otros medios técnicos de tratamiento de datos con fines de informes, sean estos públicos o privados.

Esta información será utilizada solo por el personal con autorización para su tratamiento, y con el único propósito de procesar y dar respuesta a su solicitud.

Disponemos de políticas, procedimientos y dispositivos de seguridad, en la gestión de las tecnologías de información, que nos permiten salvaguardar la información que usted nos suministra contra riesgos naturales y humanos. Igualmente, contamos con políticas para garantizar la confidencialidad de sus datos por parte de nuestros representantes.

Con su firma en este documento, usted autoriza a la Oficina de Servicios y Protección al Usuario de la Superintendencia de Bancos, de manera previa, expresa, voluntaria e informada, a tratar los información personal y datos que nos suministra para el procesamiento y respuesta de su solicitud, y, en general, que la misma sea administrada, tratada, verificada, transmitida o usada de conformidad con tal propósito y las disposiciones legales vigentes.

Además, reconoce que, a los fines indicados en el párrafo precedente, la información podrá ser compartida con las entidades de intermediación financiera o cambiaria referidas en su solicitud, y que podríamos contactarle durante el curso del proceso en caso de que se precise información adicional, por lo que usted acepta y se compromete a prestar toda colaboración que le sea requerida.

Firma

Fecha