



**MAX CAPITAL S.A. FORMULARIO DE RECLAMO FORMAL**

Fecha: ..... / ..... / .....

Número de cuenta comitente:

Nombre y Apellido / Denominación Social:

**Reclamo:**

**(Importante:** Por favor detalle claramente el motivo de su reclamo, indicando fecha del evento y todo otro dato o comentario que considere. De ser necesario, adjunte documentación que respalde el mismo)

Firma 1  
Nombre y Apellido

Firma 2  
Nombre y Apellido

Firma 3  
Nombre y Apellido