

FORMULARIO DE RECLAMACIONES / QUEJAS

Rellena este formulario y envíalo por correo electrónico a reclamaciones@wizink.es, poniendo como asunto el Motivo de la reclamación. O imprímelo adjuntando la documentación que deseas enviarnos por correo postal, a la siguiente dirección:

*Wizink Bank, S.A.
Departamento de Reclamaciones
Calle Ulises 16 – 18
28043 Madrid*

Por favor, cumplimenta los siguientes datos. Los datos con * son obligatorios

Nombre*:

Primer Apellido*:

Segundo Apellido:

DNI - NIE (12345678A)*:

Domicilio*:

Código Postal*:

Municipio*:

Provincia*:

Si actúas como representante, apoderado o en nombre de nuestros clientes, por favor no olvides adjuntar la representación o el poder otorgado a tu nombre,

Datos Representante:

Nombre*:

Primer Apellido*:

Segundo Apellido:

DNI - NIE (12345678A)*:

Domicilio*:

Código Postal*:

Municipio*:

Provincia*:

Tipo:

Producto*:

Tarjetas

Depósitos / Cuentas de Ahorro

Recuerda: El Motivo de reclamación seleccionado, debe incluirlo como Asunto del email.

Explica brevemente el motivo que origina su queja / reclamación:

Documentos adjuntos:

DNI / DNI del representante [puede adjuntar anverso y reverso por separado]

Otra documentación

Rellena este formulario y envíalo por correo electrónico a reclamaciones@wizink.es, poniendo como asunto el Motivo de la reclamación. O imprímelo adjuntando la documentación que deseas enviarnos por correo postal, a la siguiente dirección:

*Wizink Bank, S.A.
Departamento de Reclamaciones
Calle Ulises 16 – 18
28043 Madrid*