

FECHA	OFICINA
-------	---------

## DATOS DEL RECLAMANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		N.I.F.
TELÉFONO/S	E-MAIL (OPCIONAL)	
DOMICILIO		

## EXPOSICIÓN (A CUMPLIMENTAR POR EL RECLAMANTE)

## SOLICITUD (A CUMPLIMENTAR POR EL RECLAMANTE)

El presente escrito se tramitará de acuerdo con lo establecido en el Reglamento para la Defensa del Cliente de Banca March, S.A.

Le recordamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en la presente comunicación responde al cumplimiento de una obligación legal en el marco de la relación que mantiene con nosotros. Como le fue informado en el momento de recogida de sus datos, el tratamiento de los mismos se lleva a cabo de conformidad a la legislación aplicable y a lo dispuesto en nuestra Política de Protección de Datos. Le recordamos así mismo que dicha información está disponible a través de nuestra página web o directamente en las oficinas de Banca March, S.A.

FIRMA DEL RECLAMANTE