

FORMULÁRIO DE RECLAMAÇÃO

Este é o formulário que deve preencher se pretender submeter a sua reclamação à Coverdeal Holdings Ltd (a Empresa). Preencha as informações de forma atualizada e exata para que possam ser enviadas à Empresa e assim realizarmos uma investigação e avaliação adequadas da sua reclamação.

Recordamos que o formulário abaixo é apenas indicativo e não completo. A Empresa poderá solicitar informações adicionais e/ou explicações e/ou provas relacionadas à sua queixa.

DATA:

INFORMAÇÃO DO CLIENTE:

Nome:

Sobrenome:

ID ou Número de Passaporte:

Nacionalidade:

Nome da Entidade Legal (Se o Cliente for uma Pessoa Jurídica):

Número da Conta de Negociação:

DETALHES DE CONTATO DO CLIENTE:

Morada:

Cidade/Província:

Código Postal:

País:

Telefone:

Email:

Por favor especifique qual o método de comunicação mais conveniente:

DETALHES DA RECLAMAÇÃO

Data de quando a Reclamação foi criada:

Funcionário que ofereceu os serviços ao Cliente:

Detalhes da Reclamação: (Utilize uma folha em separado se necessário)

_____ **Eu certifico-me e declaro que, tanto quanto é do meu conhecimento, as informações fornecidas acima são verdadeiras, precisas, corretas e completas.**

APENAS PARA USO OFICIAL

Recebido em:

Recebido por:

Designado a:

Para responder em: