



Solicitud UNE Savvi Financieros

Ciudad de México a ____ de _____ de 202 ____

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 Bis, de la La de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros, se pone a disposición la presente solicitud:

Yo: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

en mi carácter de _____ solicitó a Savvi Financieros S.A. de C.V.,
(Titular, Representante Legal o Apoderado)

S.F.P., la _____ que a continuación expongo. Asimismo pido se dé
(Consulta, Aclaración, Reclamación)

seguimiento a través de los siguientes medios de contacto.

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

La reclamación corresponde al producto:

- Depósito a la vista - Cuenta más (+)
- Depósito a la vista - Cuenta más sin límites
- Prestamo Personal

A continuación se narran los hechos ocurridos:

UNE SAVVI FINANCIEROS

Sevilla No. 40, Piso 7, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600
Tel. 55 90 88 40 28 atención Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 horas.



Asimismo se anexa copia de Identificación Oficial vigente, así como los siguientes documentos que sirvan como evidencia de la presente solicitud.

1. _____
2. _____
3. _____

En caso de ser requerido, autorizó a Savvi Financieros para contactarme a través de los medios de comunicación antes señalados y me sea notificada la resolución correspondiente.

Manifiesto que se ha hecho de mi conocimiento que por ley de CONDUSEF, Savvi Financieros cuenta con un periodo máximo de 30 días hábiles para emitir respuesta a la presente solicitud y que he leído el Aviso de Privacidad que se encuentra en cuenta.storicard.com/

Nombre y Firma del Titular