

# Formulario de Queja de Valores

Oficina del Comisionada de Valores



KANSAS  
INSURANCE  
DEPARTMENT

El propósito de este formulario es proporcionar la información necesaria para comenzar una investigación preliminar de una queja. Es importante proporcionar tanta información detallada como sea posible. Si desea enviar su queja en línea directamente a nuestra oficina, visite [securities.kansas.gov](http://securities.kansas.gov).

## 1. TU INFORMACIÓN

Sr.  Sra.  Srta. Fecha de Nacimiento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección de Casa: \_\_\_\_\_ Dirección de Negocios: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de Negocios: \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Número de Fax: \_\_\_\_\_

## 2. ¿CONTRA QUIÉN ES SU QUEJA?

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_ Individuos Involucrados:

Dirección: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico/Sitio Web: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

## 3. INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Fecha de Transacción/Compra: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Producto involucrado: \_\_\_\_\_

¿Para qué fue la transacción?:  Yo Mismo(a)  Mi Negocio  Mi Corporación  Mi Familia/Hogar

Cantidad Pagada: \$ \_\_\_\_\_ Pagado Por:  En Efectivo  Cheque  Tarjeta de Crédito  
 Préstamo  Deposito Directo

¿Cuándo fue la fecha del pago?: \_\_\_\_\_

¿Quién recibió el pago de usted?: \_\_\_\_\_

¿Cuántas unidades o acciones compraste?: \_\_\_\_\_

¿Firmaste un contrato?:  Sí  No ¿Tuviste un acuerdo verbal?:  Sí  No

¿Dónde tuvo el lugar de la transacción? (marque uno):

Sobre el Telefono  En Casa  En la Compañía  Por Correo  Otro: \_\_\_\_\_

¿Tuviste alguna relación comercial previa con la empresa o con el vendedor que te contactó?:

Sí  No En caso afirmativo, explique: \_\_\_\_\_

¿Cuál fue el primer contacto entre usted y la empresa? (Marque uno):

La persona vino a mi casa  Respondí a un correo electrónico  Respondí a un anuncio de radio/TV/correo

Llamé a la compañía  Recibí una llamada telefónica de la compañía  Respondí a un anuncio de Internet

Otro (Por favor explique): \_\_\_\_\_

#### 4. TALLES ADICIONALES CON RESPECTO A SU QUEJA EN UNA PÁGINA SEPARADA.

#### 5. ACCIONES QUE HAS TOMADO

¿Conoces a otras personas que invirtieron en la empresa, corporación o asociación? Si es así, proporcione su nombre, dirección y número de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Ha notificado o presentado una queja con alguna otra agencia? En caso afirmativo, describa: \_\_\_\_\_

¿Se ha quejado al sujeto o al vendedor?:  Sí  No

En caso afirmativo, ¿Qué oferta de ajuste o explicación se hizo?: \_\_\_\_\_

¿Quién hizo la oferta de ajuste?: \_\_\_\_\_

¿Cuál considerarías que es una solución satisfactoria?: \_\_\_\_\_

#### 6. DOCUMENTACIÓN DE QUEJA

Proporcione copias de todos los documentos relevantes a esta queja, incluyendo material publicitario, contratos, recibos, cartas, cheques (anverso y reverso), declaraciones, etc. **EL NO PROPORCIONAR TODOS LOS DOCUMENTOS PERTINENTES PUEDE CAUSAR RETRASOS INNECESARIOS EN EL MANEJO DE SU QUEJA.**

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Cuando haya completado este formulario, envíelo a \_\_\_\_\_



Adjunte toda la documentación de respaldo relacionada con la revisión de su queja.  
***Guarde copias originales.***