



Microfinanciera FIDEM, S.A

Formulario de consultas

(Ver instructivo en página siguiente)

Código cliente
Número de préstamo

Fecha de ingreso
Oficina receptora

DATOS DEL USUARIO

Primer y segundo apellido

Primer y segundo nombre

Número de cédula

Correo electrónico

Teléfono Convencional

Teléfono celular

Municipio

Departamento

Dirección domiciliar

DESCRIPCIÓN DE LA CONSULTA

Producto o servicio en cuestión

Microcrédito

Crédito Personal

Otro

especifique: _____

Notificaciones

Las notificaciones que se generen del siguiente formulario, solicito me las haga llegar a:

Correo electrónico

Oficina receptora

Importante

El cliente declara que todos los datos proporcionados en el formulario son verídicos, y autoriza a FIDEM, S.A a realizar la validación que considere pertinente.

Firma del cliente

Espacio exclusivo para uso de FIDEM, S.A

Firma y sello del colaborador que recibe el formulario y valida los procedimientos

Usuario:

Hora recepción:

Instructivo para ingresar datos en el formulario para la presentación de consultas por parte de los Usuarios ante FIDEM, S.A

1. Para su respaldo, debe presentar este formulario por duplicado, solicitando el acuse de recibo de presentación en su copia.
2. Todos los campos solicitados en el formulario son obligatorios e imprescindibles para que FIDEM pueda emitirle una respuesta.
3. Completar su código de cliente y número del préstamos por el cual se origina la consulta.
4. Ingrese la fecha de presentación del formulario y la oficina donde se realiza la entrega del mismo (ejemplo: FIDEM León, FIDEM Matagalpa, por mencionar).
5. Ingrese la información sobre el usuario: apellidos y nombres completos, número de cédula, correo electrónico, teléfono convencional y celular. El municipio y departamento en el que habita; posterior dirección exacta.
6. Marque con una "X" el producto o servicio financiero que origina la consulta; en caso de no estar indicado, favor especifique y posterior describala.
7. Marque con una "X", el medio por el cual desea recibir respuesta a su consulta.
8. Considere que usted como cliente: Declara que todos los datos proporcionados en el formulario son verídicos, y autoriza a FIDEM, S.A a realizar la validación que considere pertinente.
9. Autoriza a que la respuesta generada por este consulta sea entregada a través del correo electrónico u oficina receptora detallados en este formulario.
10. Suscriba el formulario y asegúrese de que le proporcionen la copia del mismo a fin de que pueda hacer el respectivo seguimiento de su trámite.

Debe tener presente lo siguiente:

1. El formulario es gratuito.
2. El presente formulario también puede obtenerse de la página web de la institución (www.fidem.com.ni). De igual manera puede ingresar sus consultas en línea a través de la página indicada.
3. Lea detenidamente la información requerida.
4. Complete la información requerida para brindarle una respuesta ágil a su trámite.
5. FIDEM emitirá respuesta en un término de 5 días hábiles.