



# Queja sobre Robo de Identidad

Por favor anexe copias (ambos lados) de toda la documentación que respalde su queja, tal como: una factura, un recibo, un contrato, un cheque cancelado, una página del anuncio o catálogo que muestre el artículo, una factura del teléfono, documentos de arrendamiento.

**1. ¿Cómo nos comunicamos con Usted? Favor de llenar el formulario con tinta negra**

Nombre: (Sr. Sra. Srta.) \_\_\_\_\_  
(Circule uno) (primer nombre) (segundo nombre) (apellido)

Teléfono: Casa ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo ( ) \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_

Contácteme entre las 8:00 A.M. y las 4:00 P.M. al: (Circule uno) Casa Trabajo Celular Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ # de Apto. \_\_\_\_\_ Caja Postal: \_\_\_\_\_

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

Número de Seguro Social (opcional) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: (mm,dd,aaaa) \_\_\_\_\_

**Información sobre su queja**

2. El robo de identidad ocurre cuando una persona utiliza su nombre y/u otra información de identificación para su propio beneficio. Por favor marque los tipos de robo de identidad de los que fue víctima: *(marque todos los que se apliquen)*

- Tarjetas de crédito o débito
- Cuentas de cheques o de ahorros
- Préstamos
- Teléfono o servicios públicos
- Valores u otras inversiones
- Internet o correo electrónico (E-mail)
- Documentos o beneficios del gobierno
- Otro (por favor especifique) \_\_\_\_\_

3. ¿El sospechoso ha utilizado el Internet para abrir una cuenta ó para hacer compras?: (circule uno) No Sí No sé

4. ¿Han sido sus cuentas tomadas para obtener servicios ó productos de manera fraudulenta?(circule uno) No Sí No sé

5. ¿Ha sido su información personal utilizada para obtener cuentas nuevas o servicios? (circule uno) No Sí No sé

**Detalles sobre el Robo de Identidad**

6. ¿Cuándo se dio cuenta de que podría ser una víctima de robo de identidad? \_\_\_\_\_ (MM/DD/AA)

7. ¿Cuándo ocurrió por primera vez el robo de identidad? (ej., ¿cuándo se abrió la primera cuenta?) \_\_\_\_\_ (MM/DD/AA)

8. ¿Cuántas cuentas fueron abiertas o accedidas? \_\_\_\_\_  
(tarjetas de crédito, préstamos, cuentas bancarias, cuentas de teléfono celular, etc.)

9. Si ha tenido que pagar, ¿cuánto dinero pagó como resultado del robo? \_\_\_\_

10. Si el ladrón de identidad ha obtenido dinero, ¿cuánto dinero obtuvo de las compañías en su nombre? \_\_\_\_\_

11. Si ha recobrado algo, ¿cuánto ha recobrado antes de presentar esta queja? \_\_\_\_\_

12. Si ha tenido problemas, ¿qué otros problemas tuvo a causa del robo de identidad? *(marque todos los que se apliquen)*

- No he sufrido ningún otro daño
- Se ha presentado un juicio o demanda civil en mi contra
- Investigación criminal, arresto condena
- Negación del crédito u otros servicios financieros
- Negación del empleo o pérdida de trabajo
- Acosado por un recaudador de deudas o acreedor
- Tiempo perdido en resolver los problemas (especifique cuánto tiempo en los comentarios abajo) \_\_\_\_\_
- Daño a mi reputación
- Otro \_\_\_\_\_

13. ¿Cómo obtuvo su información personal el ladrón?

- Fallo de data  Miembro de familia  Robo del correo  Perdí la cartera/bolsa  Internet o Correo Electr.
- Hurto o robo  Phishing  No sé  Otro: \_\_\_\_\_

#### 14. El Ladrón de Identidad

Por favor proporcione cualquier información usted puede tener sobre el ladrón de identidad, incluyendo su nombre, y cualquier dirección o números telefónicos el ladrón de identidad pudiera haber usado.

Nombre: (Sr. Sra. Srta.) \_\_\_\_\_  
(primer) (segundo) (apellido)

Número Telefónico: ( ) \_\_\_\_\_ (circule tipo, si se sabe) Casa Trabajo Celular

Dirección: \_\_\_\_\_ Apto.# \_\_\_\_\_ Casilla Postal \_\_\_\_\_

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

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Relación al ladrón de identidad: \_\_\_\_\_

#### 15. Contactos

Por favor indique si ha tomado alguno de los siguientes pasos en relación al robo de identidad.

A cuál de las siguientes agencias crediticias usted ha: (marque todos lo que correspondan)

	Equifax	Experian	Trans Union	Otra	Ninguna
¿Llamado para reportar el fraude?					
¿Puesto una "alerta de fraude" ó "congelado" su reporte?					
¿Solicitado su informe de crédito?					
¿Problemas con una de estas agencias?					

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia? (Por favor provea un listado) \_\_\_\_\_

¿Se ha comunicado con la policía? (marque con un círculo) Sí No

Si sí, por favor provea la siguiente información: Fecha: \_\_\_\_\_ (MM/DD/AAAA) Hora: \_\_\_\_\_

Nombre del departamento policial: \_\_\_\_\_ Nombre del oficial investigador: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Número telefónico: ( ) \_\_\_\_\_ Número del reporte policial: (si lo sabe) \_\_\_\_\_

#### 16. Problemas con el negocio

¿Usted tiene problemas con los negocios, agencias de crédito, u organizaciones con los cuales usted está lidiando con respecto a sus problemas de robo de identidad? Si es así, identifique cada negocio, agencia de crédito, u organización, proporcione su ubicación/o número telefónico, si lo tiene, y explícanos brevemente cual es el problema. NOTA: Si usted marcó la casilla de problema para cualquiera de las tres agencias de crédito en la sección anterior, por favor incluya estas agencias de crédito aquí.

##### COMPAÑÍA 1

Nombre de la compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Caja postal: \_\_\_\_\_ # de Apto. \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ Nombre de la persona con la que habló: \_\_\_\_\_ Puesto/título \_\_\_\_\_

¿Se ha comunicado con el negocio sobre su queja? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Qué pasó? \_\_\_\_\_

¿Ha enviado notificaciones por escrito a esta compañía? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Qué pasó? \_\_\_\_\_

**COMPAÑÍA 2**

Nombre de la compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Caja postal: \_\_\_\_\_ # de Apto. \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ Nombre de la persona con la que habló: \_\_\_\_\_ Puesto/título \_\_\_\_\_

¿Se ha comunicado con el negocio sobre su queja? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Qué pasó? \_\_\_\_\_

¿Ha enviado notificaciones por escrito a esta compañía? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Qué pasó? \_\_\_\_\_

**COMPAÑÍA 3**

Nombre de la compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Caja postal: \_\_\_\_\_ # de Apto. \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ Nombre de la persona con la que habló: \_\_\_\_\_ Puesto/título \_\_\_\_\_

¿Se ha comunicado con el negocio sobre su queja? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Qué pasó? \_\_\_\_\_

¿Ha enviado notificaciones por escrito a esta compañía? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Qué pasó? \_\_\_\_\_

**COMPAÑÍA 4**

Nombre de la compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Caja postal: \_\_\_\_\_ # de Apto. \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ Nombre de la persona con la que habló: \_\_\_\_\_ Puesto/título \_\_\_\_\_

¿Se ha comunicado con el negocio sobre su queja? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Qué pasó? \_\_\_\_\_

¿Ha enviado notificaciones por escrito a esta compañía? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Qué pasó? \_\_\_\_\_

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_

Primer nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ste. #: \_\_\_\_\_ Caja Postal: \_\_\_\_\_

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

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ Nombre de la persona con quien habló: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del negocio: \_\_\_\_\_ Sitio web del negocio: \_\_\_\_\_

**17. Describa su queja en detalle.**

Por favor provea información sobre el robo de identidad, incluyendo, pero no limitado a, cómo ocurrió el robo, quién podría ser responsable del robo, qué acciones ha tomado usted desde el robo. Por favor incluya una lista detallada de las compañías en las que se abrieron cuentas fraudulentas o en las que sus cuentas se vieron afectadas. Por favor adjunte páginas adicionales tanto como le sea necesario.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**18. ¿Cómo piensa que se debe de resolver su queja? (Sea específico)**

---

---

---

---

---

---

---

---

Esta queja y la información que usted provea será utilizada en el esfuerzo de resolver su problema y típicamente será compartida con la compañía de la cual usted está quejando. También puede ser utilizada para hacer cumplir las leyes estatales de Wisconsin. Bajo la ley de Registros Abiertos de Wisconsin, esta queja estará disponible para reviso del público cuando sea solicitada, después de que las acciones de este departamento se hayan finalizado. El departamento mantendrá la confidencialidad de su información de identificación personal en la medida máxima que lo permita la ley.

La información arriba proporcionada es verdadera y correcta según mi entendimiento.

Su firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Devuelva este formulario con cualquier documentación que respalda su queja a nuestra oficina ubicada en:

DEPARTAMENTO de PROTECCIÓN al CONSUMIDOR	CORREO ELECTRÓNICO: DATCPHotline@wi.gov	FAX: (608) 224-4677
2811 Agriculture Drive	SITIO WEB: datcp.wi.gov	TDD: (608) 224-5058
PO Box 8911	(800) 422-7128	
Madison WI 53708-8911		