

Oficina de Protección a la Privacidad



Resguardando información para su futuro

Wis. Stats. §§ 93.06, 100.20

Queja sobre Robo de Identidad

1. ¿Cómo nos comunicamos con Usted?

Nombre: (Sr. Sra. Srta.) _____
 (marque uno con un círculo) (primer nombre) (segundo nombre) (apellido)

Teléfono del hogar: () _____ Teléfono laboral: () _____ ext. ____ o () _____ ext. ____

Llámeme entre las 8:00 A.M. y las 4:00 P.M. al: (marque uno con un círculo) Hogar Trabajo Mejor horario: _____

Dirección: _____ Casilla Postal: _____ Apart.# _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ País: _____

Correo Electrónico: _____ (ejemplo: nombre@suproveedor.com)

Número de Seguro Social: _____ (opcional) Fecha de Nacimiento: __/__/____ (Mes/Día/Año) Edad: _____

Información sobre su queja

2. El robo de identidad ocurre cuando una persona utiliza su nombre u otra información que lo identifica a usted para su propio beneficio. Por favor marque los tipos de robo de identidad de los que fue víctima: (marque todos lo que correspondan)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tarjetas de crédito o débito | <input type="checkbox"/> Valores u otras inversiones |
| <input type="checkbox"/> Cuentas corrientes o de ahorro | <input type="checkbox"/> Internet o correo electrónico (E-mail) |
| <input type="checkbox"/> Préstamos | <input type="checkbox"/> Documentos del gobierno o beneficios |
| <input type="checkbox"/> Teléfono o servicios públicos | <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) _____ |

3. ¿Ha el sospechoso utilizado el Internet para abrir la cuenta o para hacer compras?: (marque uno) No Sí No sé

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

5. ¿Ha sido su información personal utilizada para obtener cuentas nuevas o servicios? (marque 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? _____ (Mes/Día/Año)

7. ¿Cuándo ocurrió por primera vez el robo de identidad? (ej., cuando la primer cuenta fue abierta) _____ (Mes/Día/Año)

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 lo que correspondan)

- No he sufrido ningún otro daño
- Se ha presentado un juicio o demanda civil en mi contra
- Investigación criminal, arresto o 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 la cantidad en los comentarios abajo)
- Daño a mi reputación
- Otro (describa en los comentarios abajo)

13. ¿Cómo obtuvo su información personal el ladrón?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pérdida de información de una compañía | <input type="checkbox"/> Phishing | <input type="checkbox"/> Perdí la cartera/billetera/bolsa |
| <input type="checkbox"/> Hurto o robo | <input type="checkbox"/> Robo del correo | <input type="checkbox"/> Internet o correo electrónico |
| <input type="checkbox"/> Miembro familiar | <input type="checkbox"/> No sé | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

14. El ladrón de identidad

Por favor provea cualquier información que tenga sobre el ladrón de identidad, incluyendo su nombre, y cualquier dirección o teléfono que haya utilizado.

Nombre: (Sr. Sra. Srta.) _____
(marque uno) (primer nombre) (segundo nombre) (apellido)

Número de teléfono: () _____ (marque el tipo, si lo sabe) Hogar Trabajo Celular

Dirección: _____ Casilla Postal: _____ Apart.# _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

Correo electrónico: _____ Relación o parentesco con el 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" o "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: _____ (Mes/Día/Año) Horario: _____

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 compañías

¿Tiene usted algún problema con las compañías, agencias calificadoras de crédito, u organizaciones con las que usted está tratando en relación a su problema de robo de identidad? Si es así, identifique cada compañía, agencia calificadora de crédito, u organización; provea su ubicación y/o número telefónico si lo tiene, y díganos brevemente cuál es el problema. **NOTA:** si usted ha señalado alguna de las tres agencias de crédito arriba mencionadas, por favor inclúyalas aquí.

COMPAÑÍA 1

Nombre de la compañía: _____

Dirección: _____ Casilla postal: _____ Apart.# _____

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 2

Nombre de la compañía: _____

Dirección: _____ Casilla postal: _____ Apart.# _____

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: _____ Casilla postal: _____ Apart.# _____

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? _____

COMPANY 4

Nombre de la compañía: _____

Dirección: _____ Casilla postal: _____ Apart.# _____

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? _____

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.

