

ANEXO N.º 1 FORMULARIO
DE PRESENTACIÓN DE RECLAMACIONES

Madison Six j. s. a.	
Formulario para presentar una reclamación	
1.A - Demandante	
Nombre y apellidos / razón social:	
Número de referencia del cliente, si está disponible:	
NIF: ¹	
Dirección de residencia / Sede: (calle, número de registro / número orientativo, código postal)	
País:	
Dirección de contacto: ²	
Número de teléfono:	
Correo electrónico:	
LEI: ³	
Indique cómo desea que se le informe sobre la resolución de la reclamación (por correo electrónico o por correo postal):	
1.B – Datos de contacto (rellene solo si difieren de los datos del punto 1.A)	
Nombre y apellidos / razón social:	
Dirección de residencia / Sede: (calle, número / número orientativo, código postal)	
País	
NIF: ⁴	
Número de teléfono:	
Correo electrónico:	
2.A - Representado por:⁵	
Nombre y apellidos / nombre comercial del representante:	
Número de identificación fiscal / Número de identificación fiscal del representante:	
Dirección de residencia / Domicilio social: (calle, número de registro / número orientativo, código postal)	

¹ Rellenar solo en caso de que el reclamante sea una persona jurídica.

² Rellenar solo si esta dirección es diferente de la dirección de residencia / domicilio social.

³ Rellenar solo si el reclamante tiene asignado un LEI.

⁴ Rellenar solo en caso de que el reclamante sea una persona jurídica.

⁵ El reclamante rellenará estos datos solo si no presenta la reclamación en su propio nombre. En tal caso, el reclamante estará obligado a presentar también un documento que acredite su representación y su autorización para actuar en nombre del reclamante (por ejemplo, un poder).

LEI: ⁶	
Número de teléfono:	
Correo electrónico:	
<u>2.B – Datos de contacto del representante (rellenar solo si si difieren de los datos del punto 2.A)</u>	
Nombre y apellidos / nombre comercial:	
Dirección de residencia / Sede: (calle, número / número orientativo, código postal)	
País	
NIF: ⁷	
Número de teléfono:	
Correo electrónico:	
<u>3. - Reclamación</u>	
3.A - Referencia completa al servicio de criptoactivos al que se refiere la reclamación (es decir, nombre del proveedor del servicio de criptoactivos, número de referencia del servicio de criptoactivos u otras referencias a las transacciones pertinentes)	
Identificación de la persona contra la que se dirige la reclamación: ⁸	
3.B - Descripción del objeto de la reclamación ⁹	
3.C - Fecha(s) relacionada(s) con los hechos que dieron lugar a la reclamación:	
3.D - Descripción y cuantía del daño causado: ¹⁰	
3.E - Otros comentarios o información relevante:	

⁶ Rellenar solo si el representante tiene asignado un LEI.

⁷ Rellenar solo en el caso de reclamantes que sean personas jurídicas.

⁸ Rellenar solo si la reclamación se dirige contra una persona concreta.

⁹ Por favor, presente todos los documentos y pruebas que respalden las afirmaciones expuestas en la motivación de la reclamación.
Mesto, Slovenská republika, IČO: 56 856 229, DIČ: 2122476994, IČ DPH: SK2122476994, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sja, vložka č. 381/B.

¹⁰ Rellene solo si se han producido daños.

En _____, el _____ _____ Firma del reclamante o de su representante	
---	--

Documentación presentada (marque la casilla correspondiente):

1.1.1 Poder u otro documento oficial que acredite el nombramiento del representante	
Copia de los documentos contractuales relacionados con las inversiones a las que se refiere la reclamación	
Otros documentos que respaldan la reclamación:	