**Formulario de declaración de Denuncias**

***Por favor, revise con atención el Código de Conducta de Arval antes de declarar un incidente.***

¿Desea hacer una declaración anónima?

SÍ NO

Si quiere que conozcamos su identidad, por favor complete sus datos de contacto a continuación.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Número de teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

*Recuerde que su identidad será protegida si desea permanecer anónimo.*

*La imposibilidad de comunicarnos con usted puede limitar nuestra capacidad de investigar su denuncia.*

*Seleccione la entidad de Arval a la cual usted pertenece:*

*Arval Chile*

*Arval Colombia*

*Arval Perú*

*Otra entidad Arval*

**Por favor, indique dónde se produjo la conducta (especifique el país, la entidad, división, ciudad, departamento…)**

|  |
| --- |
|  |

**Por favor, indique cuándo ocurrió el incidente**

|  |
| --- |
|  |

**Por favor, describa la conducta ilegal, no ética o impropia que desea reportar con el mayor nivel de detalle posible.**

Adjunte la documentación (o indícanos su localización) que pueda ayudarnos a investigar su denuncia. Por favor, identifique por su nombre a las personas u organizaciones involucradas en el incidente, así como el nombre de las personas que, en su opinión, han intentado ocultar los hechos denunciados;.

|  |
| --- |
|  |

**Por favor, indíquenos cuanto tiempo cree que han durado los hechos denunciados y cómo tuvo conocimiento de esta conducta.**

|  |
| --- |
|  |

**Por favor, indique cuál es su relación con Arval (por ejemplo: ex empleado, proveedor, etc)**

|  |
| --- |
|  |

**Por favor, indíquenos los nombres de las personas u organizaciones a las que haya reportado la conducta con anterioridad.**

|  |
| --- |
|  |

**Por favor, indique el importe estimado en** pesos **de los daños que la conducta puede haber causado** (sólo es necesario rellenarlo si se tiene alguna información o idea del daño potencial).

|  |
| --- |
|  |

**¿Nos autoriza a contactarlo en caso de que necesitemos hacerle alguna pregunta adicional?**

Por teléfono (el indicado en los detalles de contacto) SÍ NO

Por correo electrónico (el indicado en los detalles de contacto) SÍ NO

No nos pondremos en contacto con usted por medio del teléfono o correo electrónico corporativos a no ser que lo haya indicado en los detalles de contacto. Por favor, díganos la mejor hora para contactarlo junto a sus datos de contacto si desea que lo llamemos a un número de teléfono particular.

*Por favor, revise su declaración atentamente antes de enviárnosla. Trataremos la información facilitada de forma estrictamente confidencial..*

|  |  |
| --- | --- |
| **Versión:** | 4 |
| **Fecha:** | 30.06.2023 |
| **Revisión:** | d19101 |
| **Aprobación:** | b61487 |