

HOJA DE QUEJAS y RECLAMACIONES

AL SERVICIO DE DEFENSA DEL CLIENTE
Avda. Fuente de la Mora, 1, 28050 Madrid
Fax: 902 181 390

D/Dña.-----
NIF-----
Domicilio-----
Telf.-----Fax-----E-mail-----
Póliza/siniestro-----
Tipo de seguro-----
Condición del reclamante*-----

Contenido/motivo de la Reclamación

Manifieste claramente su petición o el resultado que pretende obtener tras la presentación de la queja o reclamación

Documentos que adjunta

El reclamante manifiesta que la materia objeto de la queja o reclamación no está siendo objeto de un procedimiento administrativo, judicial o arbitral

Ena.....de.....200

Firma

*Tomador, asegurado, beneficiario, tercero perjudicado, causahabiente o representante legal