

HOJA DE QUEJAS y RECLAMACIONES

AL SERVICIO DE DEFENSA DEL CLIENTE

Emilio Vargas, 6, 28043 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