

D./Dña. _____

Empresa ⁽¹⁾ _____

N.I.F. _____

Domicilio _____

Teléfono _____

Fax _____

E-mail _____

Póliza nº _____

Tipo seguro _____

(1)

Personas jurídicas: deberá aportarse poder notarial de representación.

Condición del reclamante ⁽²⁾

- Tomador Asegurado
- Partícipe Beneficiario
- Tercero perjudicado
- Derecho habiente del _____

- Representante legal del _____

(2)

Tomador: persona que contrató el seguro.

Asegurado: persona cubierta por la póliza.

Beneficiario: en los Seguros de Vida, persona que recibe la prestación o indemnización asegurada.

Tercero perjudicado: persona que ha sufrido daños causados por un asegurado de la entidad.

Derechohabiente de cualquiera de ellos: herederos legales.

Representante legal de cualesquiera de los anteriores, en cuyo caso deberá aportarse poder notarial que acredite tal representación legal.

¿Qué hechos han dado lugar a que Vd. presente esta queja o reclamación? ⁽³⁾

(3)

Especificar claramente cuál es la cuestión sobre la que formula reclamación.

¿A qué Departamento se refiere su queja o reclamación?

Manifieste que resultado pretende obtener tras la presentación de la queja o reclamación.

Documentación que adjunta:

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

En _____ a _____ de 20 _____

Firma