

ATENCIÓN Y DEFENSA AL CLIENTE IMPRESO PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS Y RECLAMACIONES

DATOS PERSONALES

D./D^a o Empresa *(Cuando se trate de una persona jurídica deberá aportarse copia del poder notarial de representación)* N.I.F. /C.I.F.

Domicilio Población Código Postal

Teléfono Fax E-mail

DATOS CONTRACTUALES

Compañía Tipo de seguro Póliza n^o

CONDICIÓN DEL RECLAMANTE *(Marcar con una 'x' la opción que corresponda)*

Tomador Asegurado Beneficiario Tercero perjudicado
Causahabiente del Representante legal del

EXPOSICIÓN QUEJA/RECLAMACIÓN

¿Qué hechos han dado lugar a que usted presente esta queja o reclamación? *(Especifique claramente cual es la cuestión sobre la que formula queja o reclamación)*

Exponga a continuación a qué oficina de Segumar y a qué departamento se refiere su queja o reclamación

Manifieste qué resultado pretende obtener tras la presentación de la queja o reclamación

Especifique los documentos que nos adjunta

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

Se firma el presente, en _____ a _____ de _____ de 20__

Firma y número de DNI del reclamante

Puede presentar su queja o reclamación mediante llamada telefónica al número 93 725 68 00, o cumplimentando y enviando este impreso por: correo electrónico (sac@segumARBROKERS.com) o correo convencional dirigido al Servicio de Atención al Cliente (Marqués de Comillas, 41 – 08202 Sabadell).