

AL SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE DE DEFENSA Y RECLAMACIÓN LETRA2, S.L.
Plaza Marqués de Salamanca nº 11, 28006 - Madrid
Fax: 902 19 55 31

HOJA DE QUEJAS Y RECLAMACIONES

D./D^a _____
EMPRESA _____
NIF _____
Domicilio _____
Nº Teléfono _____
Nº Fax _____
Correo electrónico _____
Compañía Aseguradora _____
Póliza nº _____
Tipo de Seguro _____
Condición del reclamante:
Tomador
Asegurado
Beneficiario
Tercero Perjudicado
Derechohabiente del _____
Representante legal del _____

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

Expresa a continuación a que Departamento de la entidad se refiere su queja o reclamación:

Manifieste que resultado 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, arbitral o judicial.

En _____ a _____ de _____ 2.00
Firma: