



FORMULARIO QUEJA/RECLAMACIÓN

Datos Personales: (de carácter obligatorio)

Nombre/Denominación social:

Primer apellido:

Segundo apellido:

N.I.F./C.I.F.:

Teléfono:

Domicilio:

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Correo electrónico:

Cumplimentar solamente si no es la misma persona que la consignada en "Datos Personales".

Nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

En calidad de: seleccione:

- Agente
- Corredor
- Abogado
- Representante
- Otros

Teléfono:

Dirección:

Localidad:



Código postal:

Provincia:

Correo electrónico:

Datos de la Reclamación (de carácter obligatorio):

Descripción de los hechos:

Indicación del departamento o servicio objeto de reclamación:

Datos de referencia:

- Tipo de Vehículo: seleccione:
 - Motocicleta
 - Turismo
 - Monovolumen
 - 4x4
 - Furgón
 - Camión
 - Remolque
 - Otros: _____
- Marca:
- Modelo:
- Nº de matrícula:
- Nº de póliza:
- Nº de expediente/siniestro:

Datos Adicionales:

Valoración económica:

- Adjunta presupuesto de daños.
- Fotos.
- Otros: _____.



Petición al Departamento de Atención al Cliente:

Declaro expresamente que no tengo conocimiento de que la materia objeto de reclamación esté siendo sustanciada a través de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial.

Firma del reclamante