MANUEL CORTÉS PIEDEHIERRO.
N.I.F.: 08.864.908-H.
Corredor de Seguros.
Autorización D.G.S.F.P. nº: F-2531.

FORMULARIO DE QUEJA O RECLAMACION ANTE EL DEPARTAMENTO DE ATENCION AL CLINETE

PERSONAS FÍSICAS:
Nombre y Apellidos:
D.N.I:
Domicilio:
Población/Provincia:
C.P:
Teléfono:

En caso de representación:
Nombre y Apellidos de la persona representada:
El representante lo hace en calidad de:

PERSONAS JURÍDICAS:
Razón social:
C.I.F:
Domicilio:
Población/Provincia:
C.P:
Teléfono:
Datos del registro público de la entidad:

Datos de la persona que presenta la queja o reclamación:
Nombre y Apellidos:
D.N.I:
Actúa en calidad de:

IDENTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO U OFICINA A LA QUE SE REFIERE LA QUEJA:
Nombre:
Departamento:

QUEJA O RECLAMACIÓN:
Describa los hechos y motivos de la queja o reclamación que presenta ante el Servicio de Atención al Cliente:

PETICIÓN QUE REALIZA:
Describa la petición que realiza en relación a los hechos anteriormente descritos:

© Documento Protegido por Copyright.

MANUEL CORTÉS PIEDEHIERRO.
N.I.F.: 08.864.908-H.
Corredor de Seguros.
Autorización D.G.S.F.P. nº: F-2531.

Por la presente declaro no tener conocimiento de que la materia objeto de la queja o reclamación está siendo sustanciada a través de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial.

Acepto expresamente la inclusión de los datos proporcionados en este formulario, así como los derivados de la propia tramitación de mi expediente, en el fichero automatizado de datos de carácter personal cuyo titular es D. Angel Felipe Cordovilla Piña situada en C/ Ronda del Pilar, 5 ático. 06002 - Badajoz. La inclusión de mis datos en dicho fichero tendrá como única finalidad tramitar mi queja o reclamación ante la Compañía o Correduría de Seguros según lo dispuesto en la Orden Ministerial Eco/734/2004, en todo momento podré ejercitar mi derecho de acceso, rectificación o cancelación de datos y oposición, siempre que resultase pertinente, así como el de revocación del consentimiento para la cesión de mis datos o para cualquiera de los usos antes señalados. En cumplimiento de la legislación vigente, se me ha informado en caso de que mi queja o reclamación llegase al Comisionado para la Defensa del Asegurado y del Partícipe en Planes de Pensiones, D. Angel Felipe Cordovilla Piña está obligada legalmente a informar de los datos (incluidos los personales) a esta figura de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones para que pueda tramitar mi expediente.

En _____, a _____ de _____ de 2.00_____

Firma del reclamante:

© Documento Protegido por Copyright.