

HOJA DE CONSULTAS, DUDAS Y/O QUEJAS

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL RECLAMANTE

| | |
|-----------------------------|--|
| Apellidos | |
| Nombre/ Denominación Social | |

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE (CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE CUANDO EL FORMULARIO SE PRESENTA POR MEDIO DE REPRESENTANTE)

| | |
|-----------------------------|--|
| Apellidos | |
| Nombre/ Denominación Social | |
| NIF/ CIF/ NIE | |

DIRECCION A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

| | | | |
|--------------------|-----------|-----------|--|
| Domicilio | | | |
| NIF/ CIF/ NIE | | | |
| Código Postal | Población | Provincia | |
| Inscripción en RM* | | | |
| Teléfono | E-mail | | |

(*) Completar solo si el reclamante es una sociedad mercantil.

EN CALIDAD DE

| | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Tomador | <input type="checkbox"/> Asegurado | <input type="checkbox"/> Beneficiario | <input type="checkbox"/> Tercero perjudicado |
| En representación legal de | | | |

Núm. de póliza

¿TIENE EL RECLAMANTE CONOCIMIENTO DE QUE LA QUEJA SE ESTÉ TRAMITANDO POR UN PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ARBITRAL O JUDICIAL?

| | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| En caso afirmativo, especificar ante qué organismo | |

HECHOS MOTIVADORES DE LA CONSULTA, DUDA Y/O QUEJA

| |
|--|
| |
|--|

SOLICITUD O RESULTADO QUE SE PRETENDE DE LA CONSULTA, DUDA Y/O QUEJA

| |
|--|
| |
|--|

OFICINA, DEPARTAMENTO O SERVICIO DONDE SE PRODUJERON LOS HECHOS

| |
|--|
| |
|--|

LISTA DE ADJUNTOS (OPCIONAL)

| Nombre del documento | Descripción |
|----------------------|-------------|
| | |

En _____ a _____ de _____ de 20_____

| |
|-------|
| Firma |
|-------|

Para enviar este formulario al Titular del Servicio de Atención al Cliente de ASEGURADORA ASERTA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, GRUPO FINANCIERO ASERTA, SUCURSAL EN ESPAÑA.

**Correo: Paseo de la Castellana, 52. Planta 2 B, 28046 Madrid, España
Correo electrónico: atencionclientes@aserta.com.es**

En caso de remitir su consulta, duda y/o queja por medios informáticos deberá cumplir con los requisitos de la firma electrónica estipulados en la Ley 59/2003, de 19 de diciembre.

El reclamante autoriza a que sus datos sean incorporados a un fichero cuya finalidad exclusiva sea el tratamiento de su consulta, duda y/o queja, pudiendo ejercer aquel los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose por escrito a la dirección indicada anteriormente.