

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL RECLAMANTE	
Apellidos	
Nombre/ Denominación Social	
DATOS IDENTIFICATIVOS DE 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		

EN CALIDAD DE	
<input type="radio"/> Tomador	<input type="radio"/> Asegurado
<input checked="" type="radio"/> Beneficiario	<input type="radio"/> Tercero perjudicado
En representación legal de	

¿TIENE EL RECLAMANTE CONOCIMIENTO DE QUE LA QUEJA SE ESTÉ TRAMITANDO POR UN PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ARBITRAL O JUDICIAL?	
<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> 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 Madrid, España a de de 20

Firma

Para enviar este formulario al Titular del Servicio de Atención al Cliente de Aserta Europa Seguros y Reaseguros, S.A.U.
Correo: Paseo de la Castellana, 52. Planta 2 B, 28046 Madrid, España Correo electrónico: atencionclientes@aserta.com

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 de correo electrónico dpd-eu@aserta.com.