

A SERVEI D'ATENCIÓ AL CLIENT DE COMPAÑIA EUROPEA DE SEGUROS, S.A.

Direcció: Avda. de la Vega, 24 - 28108 - Alcobendas MADRID - Telèfon: 902 103 328 - Fax.: 914 579 302 e-mail: sac@europeadeseguros.com

FULL DE QUEIXES I RECLAMACIONS

D/D^a : _____
EMPRESA: (1) _____
N.I.F.: _____
DOMICILI: _____
Nº TELÈFON: _____ Nº FAX: _____
E-mail: _____
Nº PÒLISSA: _____
TIPUS D'ASSEGURANÇA _____
CONDICIÓ DEL RECLAMANT: (2) _____

CONDICIÓ DEL RECLAMANT

<input type="checkbox"/>	ASSEGURAT
<input type="checkbox"/>	BENEFICIARI
<input type="checkbox"/>	TERCER PERJUDICAT
<input type="checkbox"/>	CAUSAHAVENT DE: _____
<input type="checkbox"/>	REPRESENTANT LEGAL DE: _____

EXPOSI ELS FETS QUE HAN DONAT LLOC A QUE VOSTÈ PRESENTI AQUESTA QUEIXA O RECLAMACIÓ (3)

EXPRESSI, A CONTINUACIÓ, SI LA SEVA QUEIXA O RECLAMACIÓ FA REFERÈNCIA A UNA DELEGACIÓ O A UN DEPARTAMENT DE LA ENTITAT, O BÈ A UN AGENT O CORREDOR D'ASSEGURANCES:

MANIFESTI QUIN RESULTAT PRETEN OBTENIR UN COP PRESENTADA LA QUEIXA O RECLAMACIÓ

RELACIONI ELS DOCUMENTS QUE ADJUNTA

_____	_____
_____	_____

La persona reclamant manifesta que la metèria objecte de queixa o reclamació no està essent objecte d'un procediment administratiu, arbitral o judicial.
En _____ a _____ de _____ 200

Signatura: _____

(1) **Prenedor:** Persona que va contractar l'assegurança
(2) **Assegurat:** Persona que està coberta per la pòlissa
Beneficiari: En les assegurances Vida/Accidents, persona que rep la prestració o indemnització assegurada.
Tercer Perjudicat: Persona que ha patit danys causats per un assegurat de la Entitat.
Causahavent de qualsevol d'ells : Hereders legals
Representant Legal de qualsevol dels anteriors, en el cas del qual s'haurà d'aportar poder notarial que acrediti aquesta presentació legal.
(3) Especificar clarament quina és la qüestió sobre la qual formula la reclamació.

A SERVEI D'ATENCIÓ AL CLIENT DE COMPAÑÍA EUROPEA DE SEGUROS, S.A.

Direcció: C/ Serrano, nº 213 – 28016 MADRID - Telèfon: 902 103 328 - Fax.: 914 579 302 e-mail: sac@europeadeseguros.com
