

## HOJA DE QUEJA O RECLAMACIÓN

Reclamante

Nombre/Razón social  D.N.I./CIF

Con domicilio en

Municipio

Provincia  C.P.

Nº de póliza  Ramo  Nº siniestro

Teléfono  E-mail

Asegurado

En calidad de:  Asegurado/Tomador  Beneficiario  Perjudicado  
 Causahabiente  Representante

### Motivo de la queja o reclamación

### Solicita

El reclamante manifiesta 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.

Lugar  Fecha

Firma