

FORMULARIO DE QUEJAS Y RECLAMACIONES

AL SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE DE ERV SEGUROS DE VIAJE
EUROPÄISCHE REISEVERSICHERUNG AG, SUCURSAL EN ESPAÑA.

Avda. Isla Graciosa 1- CP 28703 San Sebastián de los Reyes - Madrid - Teléfono: 902 103 328 - Fax.: 914 579 302 e-mail: sac@erv.es

D/Dº:

Empresa (1):

NIF:

Domicilio:

Nº Teléfono: Nº Fax:

Email:

Nº Póliza:

Tipo de seguro:

Condición del reclamante (2):

Asegurado

Beneficiario

Tercero perjudicado

Causahabiente del:

Representante legal del:

Exponga los hechos que han dado lugar a que vd. presente esta queja o reclamación (3)

Expresa a continuación si su queja o reclamación se refiere a una delegación o a un departamento de la entidad, o bien a un o a un departamento de la entidad, o bien a un agente o corredor de seguros:

Manifieste que resultado pretende obtener tras la presentación de la queja o reclamación

Relación de documentación que se adjunta

El reclamante manifiesta que la materia objeto de queja o reclamación no está siendo objeto de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial.

En a de de

FIRMA:

- (1) Tomador: Persona que contrató el seguro
- (2) Asegurado: Persona que está cubierta por la póliza
 - Beneficiario: En los seguros de Vida/Accidentes persona que recibe la prestación o indemnización asegurada
 - Tercero Perjudicado: Persona que ha sufrido daños causados por un asegurado de la Entidad
 - Causahabiente de cualquiera de ellos: Herederos legales
 - Representante Legal de cualesquiera de los anteriores, en cuyo caso deberá aportarse poder notarial que acredite tal representación legal
- (3) Especificar claramente cuál es la cuestión sobre la que formula la reclamación.