RIESGO
Correduría de Seguros

Registro DGSFP J-1680

CIF B-81218893

Email: info@segurosriesgo.es

Tlfno: 91 517 02 79

# Formulario de presentación de quejas y reclamaciones

**Nombre y apellidos**:……………………………………………………………………….

**Domicilio**:……………………………………………………………………………...

**D.N.I.**:…………………………………………………………………………………

Sólo personas jurídicas

**Representante**: D. ..………………..……………………………………………………

**Datos del Registro Mercantil**:

Provincia ______________ / Tomo ______ / Libro ______ / Folio ______

**Motivo de la queja o reclamación**: (*Especifique claramente las cuestiones sobre las que se solicita un pronunciamiento, así como la oficina, departamento o servicio donde se hubieran producido los hechos objetos de queja o reclamación*):

……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………...………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………...………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………...………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………...………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………

Asimismo, declaro no tener conocimiento de que sobre la materia objeto de queja o reclamación se esté siguiendo un procedimiento administrativo, arbitral o judicial,

En ………………. , a …….. de ……………………. 2…..

Fdo. ………………………………..

Nota: Adjunte a este escrito de queja o reclamación, caso de poseerlas, las pruebas documentales que obren en su poder en que se fundamente su queja o reclamación