

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE (quejas y reclamaciones)
FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE UNA QUEJA O RECLAMACIÓN

(Cumplimente todos los campos solicitados. En caso contrario no se podrá tramitar la queja o reclamación, salvo que los campos no cumplimentados estén señalados como opcionales)

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL RECLAMANTE

N.I.F. / C.I.F. / NIE	NOMBRE/ DENOMINACIÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO (sólo personas físicas)	SEGUNDO APELLIDO (sólo personas físicas)
-----------------------	-----------------------------	--	---

DOMICILIO

CALLE/ TIPO DE VÍA	NÚMERO	PISO	ESCALERA	PUERTA
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	PAÍS	
TELÉFONO FIJO (opcional)	TELÉFONO MÓVIL (opcional)			

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE

(CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE EN CASO DE QUE EL FORMULARIO SE PRESENTE POR MEDIO DE REPRESENTANTE)

N.I.F. / C.I.F. / NIE	NOMBRE Y APELLIDOS/ DENOMINACIÓN SOCIAL
-----------------------	---

SE DEBE ADJUNTAR EN HOJA APARTE LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA REPRESENTACIÓN

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (señale con una "x" la casilla de su elección)

Designa la dirección -electrónica o postal- donde desea que se le remita el acuse de recibo, la referencia identificativa a efectos de seguimiento, solicitudes de documentación o información adicional y la resolución de la queja/reclamación

☐	Vía electrónica, en la siguiente dirección de correo electrónico:	
☐	Vía postal, en el domicilio anteriormente indicado. En caso de que desee que se practique en un domicilio diferente, indíquelo a continuación:	

CALLE/ TIPO DE VÍA	NÚMERO	PISO	ESCALERA	PUERTA
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	PAÍS	
TELÉFONO FIJO (opcional)	TELÉFONO MÓVIL (opcional)			

En caso de no designar específicamente una de las opciones, procederemos a comunicarnos por usted a través del mismo medio por el que haya presentado este escrito de queja o reclamación.

En caso de haber presentado esta queja/reclamación en la propia oficina de la correduría, se entenderá que la dirección a efectos de notificaciones es el domicilio postal arriba indicado.

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE (quejas y reclamaciones)
FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE UNA QUEJA O RECLAMACIÓN

MOTIVO DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN (PUEDE OPTAR POR REDACTARLA O ADJUNTARLA EN HOJA APARTE)

EXPOSICIÓN DE HECHOS:

ESPECIFIQUE DE FORMA CLARA LAS CUESTIONES SOBRE LAS QUE SE SOLICITA PRONUNCIAMIENTO:

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CORREDOR DE SEGUROS O CORREDURÍA DE SEGUROS OBJETO DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN.

ROSILLO HERMANOS, CORREDURÍA DE SEGUROS S.A.

OFICINA – DEPARTAMENTO O SERVICIO CONCRETO DONDE SE HAN PRODUCIDO LOS HECHOS OBJETO DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN

NÚMERO DE PÓLIZA y ENTIDAD ASEGURADORA (si lo conoce)

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE (quejas y reclamaciones)
FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE UNA QUEJA O RECLAMACIÓN

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (marque con una "x" las opciones seleccionadas)

Debe aportar los documentos que obren en su poder en que se fundamente su queja o reclamación.

Si la exposición de sus motivos de queja o reclamación se realiza en documento aparte, por favor, indíquelo.

☐	Póliza de seguro y resto de documentación contractual / precontractual.
☐	Comunicaciones con la correduría (correos electrónicos, mensajes escritos, etc.)
☐	Documento anexo que contenga la exposición de sus motivos de queja o reclamación.
☐	Justificante de la representación válidamente constituida conforme a derecho.
☐	Otra documentación anexa

El firmante hace constar expresamente que **la presente queja o reclamación no se encuentra pendiente de resolución o litigio** ni ha sido resuelta ante órganos administrativos, arbitrales o jurisdiccionales.

Se informa de que, en caso contrario, esta queja/reclamación será inadmitida a trámite, conforme a lo previsto en la Ley 44/2002, de 22 de noviembre, de Medidas de Reforma del Sistema Financiero.

En, a de de

FIRMA:

CÓMO DEBE PRESENTAR USTED ESTA QUEJA/RECLAMACIÓN

Esta queja/reclamación será atendida y resuelta por nuestro servicio externo de atención al cliente para quejas y reclamaciones: INADE, INSTITUTO ATLÁNTICO DEL SEGURO, S.L. Para ello, debe presentar este documento y, en su caso, la documentación adjunta, por alguna de las siguientes vías:

- Directamente ante INADE, INSTITUTO ATLÁNTICO DEL SEGURO, S.L.:
 - Por correo postal, certificado con acuse de recibo, enviando la documentación a C/La Paz nº2, bajo, 36202 VIGO (Pontevedra).
 - A través de correo electrónico, enviando su mensaje a atencioncliente@inade.org.
- Ante la correduría de seguros, que hará llegar la información a INADE, INSTITUTO ATLÁNTICO DEL SEGURO S.L.:
 - De forma presencial, cubriendo este formulario, firmándolo y haciendo entrega del mismo en la oficina de la correduría.
 - A través de la dirección de correo electrónico que a tal fin ha habilitado la correduría de seguros: rosillo@rosillohnos.com