

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN O QUEJA ANTE EL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL CLIENTE

TIPO DE PERSONA		Persona Física	Persona Jurídica
NOMBRE Y APELLIDOS DNI			
RAZÓN SOCIAL CIF			
REPRESENTANTE LEGAL DNI			
DOMICILIO	<u></u>		
POBLACIÓN			
FAX			
E-MAIL			
MEDIADOR CONTRA EL Q	UE SE DIRIGE	Y RECLAMACIONES	
☐ Correc	o Ordinario	Fax	E-mail
El reclamante asegura n	o tener conocimiento procedimiento admin	o de que la materia objeto histrativo, arbitral o judicia	o de la queja o reclamación está siendo
EL RECLAMANTE DEBERÁ TAMBIÉN APORTAR, JUNTO CON EL DOCUMENTO ANTERIOR, LAS PRUEBAS DOCUMENTALES OUE OBREN EN SU PODER EN LAS OUE FUNDAMENTE SUS OUEJA O RECLAMACIÓN			

FRONTING CORREDURÍA DE SEGUROS,S.L. DEPARTAMENTO O SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE TLF.: 954 90 55 85 E-MAIL: atencionalcliente@fronting.eu

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que sus datos de carácter personal serán objeto de tratamiento en nuestro fichero de RECLAMANTES, con la finalidad de atender y resolver las quejas y reclamaciones que los clientes puedan presentar en el Departamento de Atención al Cliente de Fronting Correduría de Seguros, S.L., relacionadas con sus intereses y derechos legalmente reconocidos conforme a lo establecido en la Ley 26/2006 de 17 de julio, de mediación de seguros y reaseguros privados. Para ejercer los derechos de acceso rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un escrito al Dpto. de Atención al Cliente de Fronting Correduría de Seguros, S.L. C/ Cardenal Cisneros, 7 Lc. Bajo B 41002 SEVILLA adjuntando copia de su DNI.