

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			
POBLACIÓN			
FAX			
E-MAIL			

MOTIVO DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN
MEDIADOR CONTRA EL QUE SE DIRIGE

MEDIO ESCOGIDO PARA LAS COMUNICACIONES Y RECLAMACIONES

☐ Correo Ordinario ☐ Fax ☐ E-mail

El reclamante asegura 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.

FIRMA

LUGAR _____ FECHA ____/____/____

EL RECLAMANTE DEBERÁ TAMBIÉN APORTAR, JUNTO CON EL DOCUMENTO ANTERIOR, LAS PRUEBAS DOCUMENTALES QUE OBREN EN SU PODER EN LAS QUE FUNDAMENTE SUS QUEJA O RECLAMACIÓN

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