

ATENCIÓN Y DEFENSA AL CLIENTE

IMPRESO PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS Y RECLAMACIONES

DATOS PERSONALES

D./D^a o Empresa *(Cuando se trate de una persona jurídica deberá aportarse copia del poder notarial de representación)* N.I.F. /C.I.F.

Domicilio Población Código Postal

Teléfono Fax E-mail

DATOS CONTRACTUALES

Tipo de seguro Póliza nº

CONDICIÓN DEL RECLAMANTE *(Marcar con una 'x' la opción que corresponda)*

Tomador Asegurado Beneficiario Tercero perjudicado

Causahabiente del Representante legal del

EXPOSICIÓN QUEJA/RECLAMACIÓN

¿Qué hechos han dado lugar a que usted presente esta queja o reclamación? *(Especificar claramente cual es la cuestión sobre la que formula queja o reclamación)*

Exponga a continuación a qué departamento de Mussap se refiere su queja o reclamación

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

Especifique los documentos que nos adjunta

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

Se firma el presente, en _____ a _____ de _____ de 20__

Firma y número de DNI del reclamante

Puede presentar su queja o reclamación mediante llamada telefónica al número 900 847 123, o cumplimentando y enviando este impreso por: correo electrónico (atencionydefensacliente@mussap.com) o correo convencional dirigido al Servicio de Atención al Cliente (Vía Laietana, nº 20 - 08003 Barcelona).