

A través de éste documento, Cajamar Seguros Generales pone a su disposición su Servicio de Atención al Cliente, para ofrecerle una respuesta motivada y razonada a su queja o reclamación.

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL RECLAMANTE

Nombre y apellidos	NIF/CIF
Dirección	Nº Piso Puerta
Localidad	Código Postal Provincia
Provincia	
Teléfono de contacto	Horario preferible de contacto
Correo electrónico	

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE *(Cumplimentar únicamente cuando el formulario se presenta por medio de representante, adjuntando en hoja aparte la documentación acreditativa de la representación)*

Nombre y apellidos	NIF/CIF
Dirección	Nº Piso Puerta
Localidad	Código Postal Provincia

Formula la queja o reclamación en calidad de			Datos de la Póliza	
Tomador	Beneficiario	Derechohabiente	Nº Póliza	
Asegurado	Perjudicado	Otros	Nº Siniestro	

IDENTIFICACIÓN de la sucursal, departamento o agente, si su queja o reclamación trae causa de su actuación

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN

De acuerdo con lo establecido en el art. 11 de la ORDEN ECO/734/2004 de 11 de marzo, el reclamante declara no tener conocimiento de que la materia objeto de la queja o reclamación está siendo sustanciada a través de un proceso administrativo, arbitral o judicial.

Fecha:

Firma:

Rogamos entreguen éste ejemplar en cualquier oficina de Cajamar, o bien lo remitan por correo (certificado para mayor seguridad), a: **Cajamar Seguros Generales, Att. Servicio de Atención al Cliente, C/Orense, nº 2, 28020 Madrid**, o bien lo envíen por correo electrónico a: cajamarsegurosgenerales@cajamarsegurosgenerales.es

Nota para la Oficina de Cajamar: realizar fotocopia de la queja o reclamación, y entregársela al Cliente con Sello de Entrada. El original se enviará con Sello de Entrada a Cajamar Seguros Generales.