

**Hoja de Queja y Reclamación**

**Datos del Tomador.**

Nombre:..... Apellidos :.....  
Nif:.....  
Dirección: ..... Provincia.....  
Teléfono:..... Fax:..... E-mail:.....

**Datos de la Póliza**

Nº Póliza:..... Nº Expediente del Siniestro: .....  
Vehículo: Automóvil..... Motocicleta.....

**Datos de la Reclamación**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Documentación que Adjunta**

.....  
.....

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

En.....a.....de.....200

**Servicio de Atención al Cliente:** Ronda de Europa núm. 7, 28760 Tres Cantos. Madrid  
Tlf.: 902 367 167  
Fax: 902 123 237