**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE UNA QUEJA O RECLAMACIÓN ANTE EL SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE**

(Cumplimente todos los campos solicitados. En caso contrario no se podrá tramitar la queja o reclamación, salvo que los campos no cumplimentados estén señalados como opcionales.)

|  |
| --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL RECLAMANTE** |
| N.I.F./ C.I.F. / NIE | NOMBRE/ DENOMINACIÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO (sólopersonas físicas) | SEGUNDO APELLIDO (sólopersonas físicas) |

|  |
| --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE** (CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE EN CASO DE QUE EL FORMULARIO SE PRESENTE POR MEDIO DE REPRESENTANTE) |
| N.I.F./ C.I.F. / NIE | NOMBRE Y APELLIDOS/ DENOMINACIÓN SOCIAL |

SE DEBE ADJUNTAR EN HOJA APARTE LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA REPRESENTACIÓN

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES** |
| CALLE | NÚMERO | PISO | ESCALERA | PUERTA |
| MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | PAÍS |
| TELÉFONO FIJO (opcional) | TELÉFONO MÓVIL (opcional) | CORREO ELECTRÓNICO (opcional) |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN** (PUEDE OPTAR POR REDACTARLA O ADJUNTARLA EN HOJA APARTE) |
| ESPECIFIQUE DE FORMA CLARA LAS CUESTIONES SOBRE LAS QUE SE SOLICITA UN PRONUNCIAMIENTO: |

|  |
| --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CORREDOR DE SEGUROS O CORREDURÍA DE SEGUROS** |
|  |
| **OFICINA – DEPARTAMENTO O SERVICIO DONDE SE HAN PRODUCIDO LOS HECHOS OBJETO DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN**  |
|  |
| **TIPO DE SEGURO/PLAN DE PENSIONES SOBRE EL QUE SE RECLAMA** (opcional) |
|  |

|  |
| --- |
| **EL FIRMANTE HACE CONSTAR EXPRESAMENTE QUE LA PRESENTE QUEJA O RECLAMACIÓN NO SE ENCUENTRA PENDIENTE DE RESOLUCIÓN O LITIGIO NI HA SIDO RESUELTA ANTE ÓRGANOS ADMINISTRATIVOS, ARBITRALES O JURISDICCIONALES** |
| LUGAR, FECHA, FIRMA |

Debe presentar esta queja/reclamación en **INADE, INSTITUTO ATLÁNTICO DEL SEGURO, S.L.**:

* Por vía postal, enviando escrito a Calle La Paz 2, bajo, 36202 VIGO (Pontevedra), **por correo certificado con acuse de recibo**
* Através del correo electrónico enviando un mensaje a atencioncliente@inade.org, presentándolo con **firma electrónica**.