

FORMULARIO DEFENSA DEL CLIENTE

Imprima el formulario y cumplimente todos los campos, salvo que los campos no cumplimentados estén señalados como opcionales. En caso de duda, el reglamento le indicará los pasos que debe seguir. Una vez cumplimentado, fírmelo y envíelo al Departamento de Atención al Cliente de la entidad, sito en Avenida Alcalde Barnils, 63 - 08174 Sant Cugat del Vallés (Barcelona) o digitalícelo y envíelo al correo electrónico: Defensa.Cliente.GCO@grupocatalanaoccidente.com habilitado a tal fin. En caso de duda, el reglamento le indicará los pasos que debe seguir. El presente modelo puede obtenerse en la página web de la entidad correspondiente, apartado **DEFENSA DEL CLIENTE**.

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL RECLAMANTE

N.I.F./C.I.F./NIE/PASAPORTE:	Nombre/denominación social:	Apellidos (sólo personas físicas)
------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE

(Cumplimentar únicamente cuando el formulario se presenta por medio del representante, adjuntando en hoja aparte la documentación acreditativa de la representación)

N.I.F./C.I.F./NIE/PASAPORTE:	Nombre y apellidos/denominación social:

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES Y RESOLUCIÓN

Calle:	Número:	Piso:	Escalera:	Puerta:
Municipio:	Código postal:	Provincia:	País:	
Teléfono fijo (opcional)	Teléfono móvil (opcional)	Correo electrónico:		

MÉTODO DE NOTIFICACIONES Y ENVÍO DE LA RESOLUCIÓN (marque lo que corresponda)

Correo ordinario: <input type="checkbox"/>	Correo electrónico: <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------	----------------------------------------------

DATOS DEL SEGURO / PLAN DE PENSIONES SOBRE EL QUE SE RECLAMA

N.º de póliza:	N.º de siniestro:	N.º de recibo:	Otros:
----------------	-------------------	----------------	--------

MOTIVO DE LA QUEJA / RECLAMACIÓN (Puede optar por redactarla o adjuntarla en hoja aparte)

(Descripción de los hechos en los que fundamente la queja o reclamación)

--

PRESENTA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (OPCIONAL)

Si: <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

LISTA DE ADJUNTOS (OPCIONAL)

Nombre del documento	Descripción
1.	
2.	
3.	

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 Y FIRMA _____

Protección de datos personales

En relación con sus datos personales, le informamos que el responsable del tratamiento es la Entidad respecto de la que usted desee presentar la queja o reclamación. La finalidad del tratamiento de sus datos personales es el control, tramitación y seguimiento de las consultas, quejas y reclamaciones que usted pueda haber presentado ante el Departamento de Atención al Cliente, entendiéndose que la presentación de la consulta, queja o reclamación implica su consentimiento al tratamiento de sus datos personales. Como titular de sus datos personales, le asisten los derechos de acceso, rectificación, supresión y derecho al olvido, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, que podrá ejercitar acreditando su identidad, mediante una comunicación escrita al Delegado de Protección de Datos, a través de su dirección de correo electrónico: dpo@grupocatalanaoccidente.com y/o de la dirección de correo postal "Delegado Protección de Datos- Avenida Alcalde Barnils 63, 08174 Sant Cugat del Vallés (Barcelona)". Puede usted obtener información adicional sobre la protección de sus datos personales, en la POLÍTICA DE PRIVACIDAD publicada en el apartado de la página web oficial de la Entidad correspondiente.