



FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE QUEJAS Y RECLAMACIONES

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO

- Los apartados señalados con un asterisco (*) son imprescindibles para tramitar el formulación.
- Si el formulario se cumplimenta a mano, escribir con letras mayúsculas para facilitar su lectura.
- Una vez cumplimentado el formulario, debe remitir un original por correo postal a la siguiente dirección:

FIDELIDADE-COMPANHIA DE SEGUROS, S.A.

A/A: Servicio de Quejas y Reclamaciones

Parque Empresarial Trianón. Edificio C. Calle Vía de los Poblados, 9-11, 2ª Planta.

28033 Madrid

- También puede remitir copia escaneada del formulario cumplimentado a la dirección de correo electrónico:

quejasyreclamaciones@fidelidade.es

DATOS DEL RECLAMANTE

Persona Física o Jurídica descritas en la Disposición Segunda del Reglamento del Servicio de Quejas y Reclamaciones de Fidelidade.

(*) Nombre y apellidos/ Razón Social del reclamante:	
(*) DNI/NIF/NIE/CIF:	
(*) Domicilio de contacto:	
(*) Población:	
(*) C.P.	
(*) Provincia:	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	
Persona de contacto (si es distinta del reclamante):	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	

(*) POLIZA DE SEGURO Y/O SINIESTRO QUE ES OBJETO DE QUEJA O RECLAMACIÓN

IMPORTANTE: Esta información es imprescindible para la tramitación de su queja o reclamación.

(*) Póliza de seguro número:	
Nº Expediente o siniestro: (si se conoce)	
Otros (especificar):	



DATOS DEL PRESENTADOR

Cumplimentar este apartado únicamente si quién presenta la reclamación actúa en nombre de una Comunidad de Propietarios, Persona Jurídica o una persona física que le haya otorgado ese derecho. No olvide adjuntar en el envío a la compañía, copia de la documentación acreditativa de esta condición.

Nombre y apellidos del representante:	
DNI/NIF/NIE/CIF (presentador):	
Domicilio de contacto del presentador:	
Población:	
C.P.	
Provincia:	
Teléfono de contacto/FAX:	
Correo electrónico:	

DATOS DEL MEDIADOR U OPERADOR DE BANCASEGUROS CONTRA EL QUE SE DIRIGE LA QUEJA

Cumplimentar este apartado únicamente si la queja o reclamación se dirige contra un mediador concertado con Fidelidade.

Nombre completo del mediador:	
Domicilio del mediador u oficina bancaria:	
Población:	
C.P.	
Provincia:	

HECHOS Y MOTIVOS DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



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

PRETENSIÓN

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

FECHA Y FIRMA

El abajo firmante declara no tener conocimiento de que la materia objeto de queja o reclamación este siendo, o haya sido, sustanciada a través de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial.

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

FIRMA:

Los datos de carácter personal suministrados voluntariamente para y durante la tramitación de la queja o reclamación al Servicio de Quejas y Reclamaciones de FIDELIDADE-COMPANHIA DE SEGUROS, S.A, se incorporarán al Fichero de Reclamaciones del que es titular la Aseguradora y que tiene por fin la gestión y resolución de la referida queja o reclamación. Al formular la queja o reclamación usted autoriza al Servicio de Quejas y Reclamaciones para realizar el referido tratamiento de sus datos personales con las finalidades indicadas y para remitirle, incluso por vía electrónica o telemática, las comunicaciones que sean pertinentes y relativas al referido procedimiento de queja o reclamación.

Los referidos datos de carácter personal se recogen de manera confidencial en el fichero del Servicio de Quejas y Reclamaciones, titularidad de Fidelidade-Companhia de Seguros, S.A. quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita dirigida a Fidelidade-Companhia de seguros, S.A., Parque Empresarial Trianón. Edificio C. Calle Vía de los Poblados, 9-11, 2ª Planta. 28033 Madrid.

En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas de quien presenta la queja o la reclamación, éste deberá, con carácter previo a facilitar los mismos, haberle informado de los extremos relativos a la protección de datos de carácter personal contenidos en los párrafos precedentes.