

Al Dpto. de Atención al Cliente (DAC)
AEGON ESPAÑA, S.A.U.
DE SEGUROS Y REASEGUROS
Parque empresarial Cristalia, Vía de los Poblados nº 3, Edif. 4-B
28033 Madrid

HOJA DE QUEJAS Y RECLAMACIONES

D./Dña. (Nombre y Apellidos):										
Empresa:	NIF o CIF:									
Domicilio (calle, ciudad y código postal):	Nº Teléfono:									
E-mail <i>(dato imprescindible en caso de presentarse la reclamación por medios informáticos al objeto de remitir la respuesta por el mismo medio, siempre que se cumplan los requisitos de la firma electrónica estipulados en la Ley 59/2003, de 19 de diciembre):</i>										
Póliza nº:	Tipo de Seguro:									
<p>Marque cuál es la condición del reclamante:</p> <table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> Tomador</td><td><input type="checkbox"/> Asegurado</td><td><input type="checkbox"/> Beneficiario</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Tercero Perjudicado</td><td colspan="2"><input type="checkbox"/> Otro, especificar _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Causahabiente del _____ (heredero, sucesor)</td><td colspan="2"><input type="checkbox"/> Representante legal del _____</td></tr></table>		<input type="checkbox"/> Tomador	<input type="checkbox"/> Asegurado	<input type="checkbox"/> Beneficiario	<input type="checkbox"/> Tercero Perjudicado	<input type="checkbox"/> Otro, especificar _____		<input type="checkbox"/> Causahabiente del _____ (heredero, sucesor)	<input type="checkbox"/> Representante legal del _____	
<input type="checkbox"/> Tomador	<input type="checkbox"/> Asegurado	<input type="checkbox"/> Beneficiario								
<input type="checkbox"/> Tercero Perjudicado	<input type="checkbox"/> Otro, especificar _____									
<input type="checkbox"/> Causahabiente del _____ (heredero, sucesor)	<input type="checkbox"/> Representante legal del _____									

1. ¿Qué hechos han dado lugar a que Vd. presente esta queja o reclamación?

2. Exprese a continuación si su queja o reclamación se refiere a una Delegación o a un Departamento de la entidad, o bien a un agente o corredor de seguros.

3. Manifieste que resultado pretende obtener tras la presentación de la queja o reclamación

4. Documentos que adjunta *(el reclamante deberá aportar, junto a este documento, las pruebas documentales que obren en su poder en que fundamente su queja o reclamación):*

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

En _____ a _____ de _____ 20__

Firma:

Recuerde que:

- En caso de remitir su Reclamación por medios informáticos deberá cumplir con los requisitos de la firma electrónica estipulados en la Ley 59/2003, de 19 de diciembre.
- En caso de personas jurídicas y de representantes legales deberá aportarse poder notarial que acredite dicha representación.
- Se considera Tomador la persona que contrató el seguro; Asegurado la persona que está cubierta en la póliza; tercero perjudicado la persona que ha sufrido daños causados por un asegurado de la entidad; causahabiente de cualquiera de ellos sus herederos legales.
- Debe especificar claramente cuál es la cuestión sobre la que formula la reclamación y su pretensión.

Protección de Datos Personales

Con motivo de facilitar las relaciones recogidas en el presente cuestionario - formulario, le comunicamos que sus datos personales serán incorporados en nuestra base de datos, titularidad de Aegon España S.A.U. de Seguros y Reaseguros con la finalidad de tramitar la presente queja o reclamación. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 Usted tiene derecho en cualquier momento a acceder, cancelar y rectificar los datos referentes a su persona incluidos en la citada base de datos, o bien oponerse a su tratamiento, solicitándolo en la siguiente dirección: Aegon España S.A.U. de Seguros y Reaseguros ó Parque empresarial Crystalia, Vía de los Poblados nº 3, Edif. 4-B ó CP 28033 Madrid.