



DIRECCIÓN DE RECLAMACIONES  
APARTADO DE CORREOS Nº 281  
28222 MAJADAHONDA – MADRID

**1.- DATOS DEL RECLAMANTE (Personas físicas o jurídicas descritas en el art. 2º del Reglamento para la Solución de Conflictos del Grupo MAPFRE)**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: .....  
D.N.I. / N.I.F. / C.I.F.: .....  
DOMICILIO:.....  
C.P.:.....MUNICIPIO:..... PROVINCIA:.....  
TELÉFONO / FAX: .....

**2.-DATOS DEL PRESENTADOR (Cumplimentar sólo en el caso de que el reclamante sea una persona jurídica o una comunidad de propietarios)**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: .....  
D.N.I. / N.I.F. / C.I.F.: .....  
DOMICILIO:.....  
C.P.:.....MUNICIPIO:..... PROVINCIA:.....  
TELÉFONO / FAX: .....

**3.- ENTIDAD DEL GRUPO MAPFRE, AGENTE DE SEGUROS U OPERADOR DE BANCASEGUROS FRENTE AL QUE SE DIRIGE LA RECLAMACIÓN O QUEJA**

.....

**4.- CONTRATO Y/O SINIESTRO EN QUE SE FUNDAMENTA LA RECLAMACIÓN O QUEJA**

- Póliza de seguros de:.....nº.....
- Fondo de pensiones:.....nº.....
- Fondo de inversión:.....nº.....
- Número de expediente Del siniestro (en su caso):.....
- Otros (especificar): .....

**5.- HECHOS Y MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN O QUEJA**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**6.- PRETENSIÓN**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**7.- FECHA Y FIRMA**

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

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

Firma

.....

Los datos personales suministrados voluntariamente durante la tramitación de su reclamación a los órganos internos de resolución de conflictos del Grupo MAPFRE se incorporan al Fichero de Reclamaciones, del que es responsable la Dirección de Reclamaciones de MAPFRE con la finalidad de gestionar y resolver la referida reclamación. Al formular su reclamación usted autoriza a la Dirección de Reclamaciones MAPFRE para realizar el referido tratamiento de sus datos personales con las finalidades indicadas y para remitirle, incluso por vía electrónica o telemática, las comunicaciones relativas al referido procedimiento de reclamación. Asimismo acepta que dichos datos puedan ser cedidos, exclusivamente para las finalidades indicadas anteriormente, a cualquier entidad del Sistema MAPFRE, incluso cuando tal cesión suponga una transferencia internacional de datos, así como a otras personas físicas o jurídicas con las que las distintas entidades del Sistema concluyan acuerdos de colaboración, respetando en todo caso la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios. Los referidos datos se recogen confidencialmente en los ficheros de la Dirección de Reclamaciones de MAPFRE, quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo 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 al Apartado de Correos 281, 28222 Majadahonda - Madrid. En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del reclamante, éste deberá, con carácter previo a facilitar los mismos, informarle de los extremos relativos a la protección de datos de carácter personal contenidos en los párrafos anteriores.