

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE QUEJAS Y RECLAMACIONES****DATOS DEL ASEGURADO:**

Nombre y apellidos:

Representante:

NIF:

Dirección:

Población:

Teléfono:

CP:

E-mail:

**DATOS DE LA PÓLIZA:**

Nº póliza colectiva:

Nº Expediente/siniestro:

Juego asegurado, fecha de sorteo, número de identificador del boleto, etc...

**MOTIVOS DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN:**

*(Especifique claramente las cuestiones sobre las que se solicita un pronunciamiento, así como el departamento o servicio donde se hubieran producido los hechos objetos de queja o reclamación)*

**OFICINA, DEPARTAMENTO O SERVICIO ORIGEN O MOTIVO DE LA PRESENTE QUEJA:****DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:**

*(Adjunte a este escrito de queja o reclamación, caso de poseerlas, las pruebas documentales que obren en su poder en que se 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, judicial o arbitral.

El reclamante manifiesta que la materia objeto de la queja o reclamación está siendo objeto de un procedimiento administrativo, judicial o arbitral.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL CLIENTE  
A/.: D. CARLOS NOGAREDA RODRÍGUEZ  
C/ Serrano, 116. 28006-Madrid  
E-mail: sacbeco1987@gmail.com