

## HOJA DE RECLAMACIONES

### DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre:.....Apellidos:.....

N.I.F / C.I.F:..... Teléfono:.....

### DATOS DE LA PÓLIZA

Nº Póliza:..... Nº Expediente del siniestro:.....

Bien asegurado (matrícula del vehículo, dirección vivienda, etc.).....

### MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN

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

### DOCUMENTOS QUE ADJUNTA

### PRETENSIÓN

.....  
.....

### FIRMA/FECHA

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

En....., a..... de ..... de 20....

El interesado

AMV HISPANIA CORREDURÍA DE SEGUROS, S.L.U., provista de C.I.F. B- 83204586, y domicilio en C/ Anabel Segura, 11. Edificio B. 2ª planta D, 28108 - Alcobendas (Madrid), le informa de que los datos que facilite en este formulario serán tratados con la finalidad de gestionar adecuadamente la reclamación o sugerencia planteada. Puede ejercitar gratuitamente sus Derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y Limitación al tratamiento de sus datos, así como a la portabilidad de los mismos y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, mediante correo electrónico dirigido a [protecciondatos@amv.es](mailto:protecciondatos@amv.es). Asimismo, si usted tiene alguna pregunta/cuestión sobre la presente Política de Privacidad o en relación con nuestro uso/tratamiento de sus datos personales, puede ponerse en contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la dirección [dpo@amv.es](mailto:dpo@amv.es). Para ampliar información puede acceder a <https://www.amv.es/politica-privacidad/>.