

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. 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. Para ampliar información puede acceder a <https://www.amv.es/politica-privacidad/>.