

## SI NO ESTÁ DE ACUERDO COMUNÍQUENOSLO...

Le ofrecemos la mejor solución



# SEGURANZA GÓMEZ PERNAS S.L.

Le informamos que esta empresa dispone de un **SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE**, con el fin de atender y resolver las quejas y reclamaciones que presenten nuestros clientes en el plazo máximo de 2 meses desde su presentación.

Para presentar una queja o reclamación ante el servicio de atención al cliente de esta correduría, puede Ud. hacerlo de las siguientes maneras:

- Por carta, a la dirección postal de la Correduría de Seguros.
- Entregando el escrito de reclamación en estas dependencias.
- Enviando un correo electrónico a la siguiente dirección:  
[namoedo@valvigo.com](mailto:namoedo@valvigo.com)

En el supuesto que la resolución del servicio de atención al cliente no fuere de su agrado, podrá presentar en segunda instancia la queja o reclamación ante el titular del servicio de reclamaciones, en la siguiente dirección:

**DIRECCIÓN GENERAL DE SEGUROS Y FONDOS DE PENSIONES  
SERVICIO DE RECLAMACIONES  
PASEO DE LA CASTELLANA, 44. 28046 MADRID**

Le recordamos que la Ley 26/06 de mediación en seguros privados, regula específicamente la actividad de las corredurías de seguros, y la orden ECO 734/04 de 11 de Marzo, regula la figura del **SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE**.

Asimismo se le informa que las Leyes que se relacionan a continuación protegen los derechos de los consumidores:

- ❖ LEY 26/1984 GENERAL PARA LA DEFENSA DE CONSUMIDORES Y USUARIOS.
- ❖ LEY 7/1998 SOBRE CONDICIONES GENERALES DE CONTRATACIÓN.
- ❖ ORDEN ECC 2502/12 DE 16 DE NOVIEMBRE.
- ❖ REAL DECRETO LEGISLATIVO 1/2007 DE 16 DE NOVIEMBRE, POR EL QUE SE APRUEBA EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY GENERAL PARA LA DEFENSA DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS Y OTRAS LEYES COMPLEMENTARIAS.
- ❖ LEY 44/2002 DE 22 DE NOVIEMBRE, DE MEDIDAS DE REFORMA DEL SISTEMA FINANCIERO.
- ❖ REAL DECRETO 303/2004 DE 20 DE FEBRERO, POR EL QUE SE APRUEBA EL REGLAMENTO DE LOS COMISIONADOS PARA LA DEFENSA DEL CLIENTE DE SERVICIOS FINANCIEROS.

**RECLAMACION ANTE EL SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE**  
(Persona Física)

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO U OFICINA A LA QUE SE REFIERE LA QUEJA:**

**QUEJA O RECLAMACIÓN:**

Describe los hechos y motivos de la queja o reclamación que presenta ante el Servicio de Atención al Cliente de la sociedad:

---

**PETICIÓN QUE REALIZA A LA SOCIEDAD:**

Describe la petición que realiza a la Sociedad en relación a los hechos anteriormente descritos:

---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

Firma del reclamante

Recibí (La Correduría de seguros)

**RECLAMACION ANTE EL SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE**  
(Persona Jurídica)

**PERSONAS JURÍDICAS:**

Razón social: \_\_\_\_\_

C.I.F: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Población : \_\_\_\_\_ Provincia : \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Datos del registro público de la entidad: \_\_\_\_\_

Datos de la persona que presenta la queja o reclamación:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_ Actúa en calidad de: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO U OFICINA A LA QUE SE REFIERE LA QUEJA:**

**QUEJA O RECLAMACIÓN:**

Describe los hechos y motivos de la queja o reclamación que presenta ante el Servicio de Atención al Cliente de la sociedad:

---

**PETICIÓN QUE REALIZA A LA SOCIEDAD:**

Describe la petición que realiza a la Sociedad en relación a los hechos anteriormente descritos:

---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

Firma del reclamante

Recibí