

## Servicio de Atención al Cliente: Formulario de reclamaciones y quejas

### Datos del reclamante/interesado

Nombre/Denominación Social	1º Apellido	2º Apellido
----------------------------	-------------	-------------

DNI/Tarjeta residencia/Pasaporte/NIF: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del reclamante/interesado)

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Datos del representante del interesado (adjuntar copia de los poderes de representación)

Nombre/Denominación Social	1º Apellido	2º Apellido
----------------------------	-------------	-------------

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Datos de otros cotitulares (si procede)

Nombre/Denominación Social*	1º Apellido*	2º Apellido*
-----------------------------	--------------	--------------

DNI/Tarjeta residencia/Pasaporte/NIF: \_\_\_\_\_

## Datos de la reclamación

Deseo presentar una:

- RECLAMACIÓN<sup>1</sup>
- QUEJA<sup>2</sup>

Motivo de la queja/reclamación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Descripción de la queja/reclamación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Documentos que se adjuntan (Contratos, extractos, justificantes, etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugar/ servicio donde se han producido los hechos objeto de la reclamación: \_\_\_\_\_

Año en que se produjeron los hechos objeto de la reclamación: \_\_\_\_\_

¿Esta reclamación está siendo objeto de un procedimiento jurisdiccional, administrativo o arbitral?:  SI  NO

¿Se ha presentado reclamación por la misma cuestión ante la Comisión Nacional del Mercado de Valores?:

SI  NO

**Firma del reclamante/interesado/representante:**

\_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Tendrán la consideración de reclamaciones las presentadas por los usuarios de servicios financieros que pongan de manifiesto, con la pretensión de obtener la restitución de su interés o derecho, hechos concretos referidos a acciones u omisiones de las entidades financieras reclamadas que supongan para quien las formula un perjuicio para sus intereses o derechos y que deriven de presuntos incumplimientos por las entidades reclamadas, de la normativa de transparencia y protección de la clientela o de las buenas prácticas y usos financieros. (Orden ECC/2502/2012, de 16 de noviembre).

<sup>2</sup> Tendrán la consideración de quejas las presentadas por los usuarios de servicios financieros por las demoras, desatenciones o cualquier otro tipo de actuación deficiente que se observe en el funcionamiento de las entidades financieras contra las que se formula la queja. (Orden ECC/2502/2012, de 16 de noviembre).

Una vez cumplimentado, impreso y firmado, puedes enviárnoslo por:

- Correo postal: Calle del Dr. Fleming, 11, 1ª planta izquierda, Chamartín, 28036 Madrid (España)
- Email: [reclamacionesinverseguros@afincompliance.es](mailto:reclamacionesinverseguros@afincompliance.es)

**Protección de Datos:**

INVERSEGUROS SOCIEDAD DE VALORES S.A. le informa de que sus datos recogidos en este escrito serán objeto de tratamiento con la finalidad de dar cumplimiento a lo establecido en la legislación vigente del Servicio de Atención al Cliente. El reclamante autoriza expresamente a INVERSEGUROS SOCIEDAD DE VALORES S.A. la cesión de los datos a entidades del mismo grupo, así como a proveedores y entidades colaboradoras. El reclamante, de acuerdo con la normativa en materia de protección de datos, tienen la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad ante INVERSEGUROS SOCIEDAD DE VALORES S.A. Para ejercer dichos derechos dirija una comunicación escrita junto con una copia de su D.N.I., al siguiente domicilio Calle del Dr. Fleming, 11, 1ª planta izquierda, Chamartín, 28036 (Madrid), o a la dirección de correo electrónico [reclamacionesinverseguros@afincompliance.es](mailto:reclamacionesinverseguros@afincompliance.es) Ref. INVERSEGUROS SOCIEDAD DE VALORES S.A. LOPD, indicando el derecho a ejercer. El CLIENTE también puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos.