

RECLAMACIÓN POR SEGURO DE VIDA PRIMA ÚNICA

En _____ a _____ de _____ de _____

RECLAMANTE:

Nombre y Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Domicilio: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

ENTIDAD ASEGURADORA:

Nombre/Razón social: _____

CIF/NIF: _____ Domicilio social: _____

DATOS DEL CONTRATO DE SEGURO

Número de póliza: _____

Fecha de contratación: _____

Importe de la prima única: _____

MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN

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

PETICIÓN

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

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

1. Copia de la póliza de seguro.
2. Justificante de pago de la prima única.
3. Correspondencia mantenida con la entidad aseguradora.
4. Otros documentos relevantes.

En _____, a _____ de _____ de 20_____.

EL/LA RECLAMANTE

Firma:

Fuente original del documento:

<https://experto-reclamaciones.com/reclamacion-seguro-de-vida-primaria-unica/>

¿Te ha resultado útil esta plantilla?

Descubre más documentos actualizados en:

<https://experto-reclamaciones.com>

Visítanos

Plantilla de uso personal y gratuito. Prohibido su uso comercial.
Si se comparte o publica, debe mencionarse la fuente.

Esta plantilla tiene carácter orientativo y no constituye asesoramiento legal.
Se recomienda consultar a un abogado especializado para cada caso.