



**COLEGIO DE MEDIADORES DE  
SEGUROS DE HUESCA**

Pasaje Baleares, 4 Of. 2 - 22004 Huesca  
Teléfono y fax 974 220 438  
cmst.huesca@mediadoresdeseguros.com  
www.colegiomediadoresdeseguroshuesca.es

## FORMULARIO DE QUEJA / RECLAMACIÓN

**Reclamante:**

Nombre y apellidos\*:

NIF / CIF\*:

Domicilio\*:

C.P.\*:

Localidad\*:

Provincia:

Tfno\*:

Fax:

Correo electrónico:

(\*imprescindible cumplimentar estos campos)

**Asunto: MOTIVO DE LA QUEJA – RECLAMACIÓN**

(en el cuadro: reseñar el motivo central de la queja/reclamación y frente a quién va dirigida la misma)

**OBJETO de la Reclamación:**

Nota: A los efectos de exposición y prueba de los hechos: aportar junto a este escrito todos los documentos que el reclamante estime conveniente que sirven de base a la queja – reclamación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Fdo.....  
(El Reclamante)