

FULL DE QUEIXES I RECLAMACIONS

dirigit al

SERVEI D'ATENCIÓ AL MUTUALISTA

Domicili: C. Mossèn Serapi Farré, 41 (08242 Manresa)

Telèfon 938 773 333

Correu electrònic: att.client@mutuacat.cat

DADES DEL RECLAMANT

Nom i cognoms

DNI.:

Empresa:

NIF:

Domicili

Número de telèfon

Adreça electrònica

Mutualista núm.

Condicció del reclamant: Prenedor Assegurat Beneficiari

Representant legal de

Dades del representant que, en el seu cas, presenti l'impres en nom del reclamant:

Data de presentació de la reclamació al Servei d'Atenció al Mutualista _____

Data de resolució del Servei d'Atenció al Mutualista _____

MOTIU DE LA QUEIXA

(amb concreció de les qüestions sobre les quals es sol·licita un pronunciament)

(...../.....)

DOCUMENTACIÓ APORTADA

INFORMACIÓ ADDICIONAL QUE ES DESITGI COMUNICAR

El reclamant manifesta que la matèria objecte de la queixa o reclamació no està sent objecte d'un procediment administratiu, arbitral o judicial.

Als efectes del que preveu la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), i per tal de protegir els meus drets, autoritzo la Mútua Manresana, Mutualitat de Previsió Social a utilitzar les meves dades personals per tal d'informar-me dels seus serveis i productes. Així mateix, i per tal que pugui complir les finalitats relacionades directament amb les seves legítimes funcions i les del cessionari, autoritzo també la Mútua Manresana, Mutualitat de Previsió Social a cedir aquestes dades personals a les empreses en què participi, a les entitats o les fundacions a les quals està vinculada, a altres persones o entitats amb l'objecte de facilitar la tramitació dels sinistres, a altres institucions col·laboradores amb el sector assegurador amb finalitat estadística o per raons de reasserurança, i a entitats financeres a efectes de domiciliació bancària, si escau; tot així, si no rep instruccions contràries per la meua part, d'acord amb el dret d'excloure les dades personals abans esmentades que preveu la Llei indicada.

He estat degudament informat que aquestes dades s'integraran a un fitxer automatitzat, que està en poder de la Mútua Manresana, Mutualitat de Previsió Social, responsable del fitxer, la qual em garanteix l'exercici dels meus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació.

Signatura

_____, ____ de _____ de _____

EN CAS QUE ES DESITGI FACILITAR DADES O PROPORCIONAR INFORMACIÓ QUE, PER LA SEVA EXTENSIÓ, NO CÀPIGA A L' IMPRÈS, POT ADJUNTAR-S'HI.