

Hoja de quejas y reclamaciones al DEFENSOR DEL MUTUALISTA



MONTEPIO DE CONDUCTORES SANT CRISTÒFOL DE GIRONA, MUTUALITAT DE PREVISIÓ SOCIAL A PRIMA FIXA

Domicilio: c/ Juli Garreta, 14 (17002 Girona)
Teléfono 972 486 486
Fax 972 201 482
E-mail: soci@montepiogirona.com

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y apellidos: _____
D.N.I.: _____
Empresa: _____
NIF: _____
Domicilio: _____
Núm. Teléfono: _____
Núm. Fax: _____
e-mail: _____
Mutualista núm.: _____

Condición del reclamante: Tomador Asegurado Beneficiario
 Representante legal de _____.

Datos del representante que, en su caso, presente el impreso en nombre del reclamante: _____

_____.

Fecha de la presentación de la reclamación previa al Servicio de Atención al Mutualista: _____.
Fecha de la resolución del Servicio de Atención al Mutualista: _____.

MOTIVO DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN

(con concreción de las cuestiones sobre las que se solicita un pronunciamiento del Defensor)

(... / ...)

DOCUMENTACIÓN APORTADA

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE DESEE COMUNICAR

El reclamante manifiesta que la materia objeto de la queja o reclamación no está siendo objeto de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial.

En cumplimiento de lo recoge el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 / UE de 27 de abril, (en adelante RGPD), los datos requeridos por el presente documento son tratadas directamente por MONTEPIO DE CONDUCTORS SANT CRISTOFOL DE GIRONA I PROVÍNCIA, M.P.S. A PRIMA FIXA (en adelante, MONTEPIO GIRONA), para informarme de sus servicios y productos. Asimismo, y para que pueda cumplir las finalidades relacionadas directamente con sus legítimas funciones y del cesionario, autorizo también a MONTEPIO GIRONA a ceder estos datos personales a las empresas en que participe, a las entidades o fundaciones a las que está vinculada, a otras personas o entidades con el objeto de facilitar la tramitación de los siniestros, a otras instituciones colaboradoras con el sector asegurador con fines estadísticos o por razones de reaseguro, ya entidades financieras a efectos de domiciliación bancaria, en su caso; todo esto, si no recibe instrucciones contrarias por mi parte, de acuerdo con el derecho de excluir los datos personales antes mencionadas que prevé la ley indicada.

En todo caso, he sido debidamente informado de que puedo ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento, conferidos por RGPD (UE) 2016/679, dirigiéndome por escrito a MONTEPIO DE CONDUCTORS SANT CRISTOFOL DE GIRONA I PROVÍNCIA, M.P.S., C / Juli Garreta, 14, 17002 GIRONA a la atención del Departamento de atención al Mutualista, especificando el ejercicio de mis derechos en la solicitud.

A _____, el ___ de _____ de _____.

Firma