

Full de queixes i reclamacions al SERVEI D'ATENCIÓ AL MUTUALISTA



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

Domicili: c/ Juli Garreta, 14 (17002 Girona)
Telèfon 972 486 486
Fax 972 201 482
E-mail: mutualista@montepiogirona.com

DADES DEL RECLAMANT

Nom i cognoms: _____
D.N.I.: _____
Empresa: _____
NIF: _____
Domicili: _____
Núm. Telèfon: _____
Núm. Fax: _____
e-mail: _____
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: _____

_____.

MOTIU DE LA QUEIXA O RECLAMACIÓ

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

Indiqui seguidament si la queixa o reclamació que formula es refereix a una Delegació, a un departament de la Mútua, o bé a un agent o corredor d'assegurances

(... / ...)

DOCUMENTACIÓ APORTADA**INFORMACIÓ ADDICIONAL QUE ES DESITGI COMUNICAR**

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

En compliment del que recull el Reglament General de Protecció de Dades 2016/679/UE de 27 d'abril, (en endavant RGPD), les dades requerides mitjançant el present document són tractades directament per MONTEPIO DE CONDUCTORS SANT CRISTOFOL DE GIRONA I PROVÍNCIA, M.P.S. A PRIMA FIXA (en endavant, MONTEPIO GIRONA), per tal d'informar-me deis 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 a MONTEPIO GIRONA a cedir aquestes dades personals a les empreses en que participi, a les entitats o les fundacions a les quals està vinculada, a altres persones o entitats amb l'objecte de facilitar la tramitació deis sinistres, a altres institucions col·laboradores amb el sector assegurador amb finalitat estadística o per raons de reassurament, i a entitats financeres a efectes de domiciliació bancària, si escau; tot això, 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.

En tot cas, he estat degudament informat que puc exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació del tractament, conferits pel RGPD (UE) 2016/679, dirigint-me per escrit a MONTEPIO DE CONDUCTORS SANT CRISTÒFOL DE GIRONA I PROVÍNCIA, M.P.S, C/ Juli Garreta, 14, 17002 GIRONA a l'atenció del Departament d'Atenció al Mutualista, especificant l'exercici dels meus drets en la sol·licitud

A _____, el ___ de _____ de _____.

Signatura