

## BUZÓN DE QUEJAS

Ponemos a su disposición un equipo especializado para tratar las quejas, discrepancias, sugerencias e incidencias que pueda tener con la Compañía, o también si desea que procedamos a la revisión de alguna gestión y/o siniestro de su seguro contratado.

Para ello le rogamos que cumplimente el presente impreso y lo envíe a nuestro equipo, quien resolverá en un plazo de 24 horas y si no fuera posible se pondrá en contacto con usted para darle un plazo de respuesta.

Puede remitirlo por:

- Correo electrónico: **buzondequejas@libertyseguros.es**
- Correo ordinario a la dirección: **Buzón de quejas, C/ Zamora 54, 08005 - Barcelona**

### Datos del asegurado:

Nombre y apellidos:

DNI/NIF:

Dirección:

Teléfono:

C.P. y Población:

Correo electrónico:

### Datos del seguro:

Nº de póliza:

Nº de siniestro:

Tipo de Seguro:  Autos  Motos  Hogar  Vida  Otros

### Documentos que acompaña:

-  
-  
-  
-  
-

### Comentarios:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma,