

Annex II - Formulari per presentar una queixa o reclamació davant del Departament d'Atenció al Client

Imprimeixi el formulari i empleni tots els camps, llevat que els camps no emplenats estiguin assenyalats com a opcionals. En cas de dubte, el Reglament li indicarà els passos que ha de seguir. Un cop emplenat, signi'l i envii'l al Departament d'Atenció al Client de l'entitat, situat a l'avinguda Alcalde Barnils, 63 - 08174 - Sant Cugat del Vallès (Barcelona) o digitalitzi'l i envii'l al correu electrònic: defensa.cliente.gco@gco.com habilitat amb aquesta finalitat.

En cas de dubte, el Reglament li indicarà els passos que ha de seguir. Aquest model es pot obtenir a la pàgina web de l'entitat, apartat Defensa del Client, de les respectives entitats adherides a aquest Reglament.

DADES IDENTIFICATIVES DEL RECLAMANT

NIF / CIF / NIE / Passaport	Nom / denominació social	Cognoms (només persones físiques)
-----------------------------	--------------------------	-----------------------------------

DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT

(Emplenar únicament quan el formulari es presenta per mitjà del representant) (Adjuntar en un full a part la documentació acreditativa de la representació)

NIF / CIF / NIE / Passaport	Nom i cognoms / denominació social
-----------------------------	------------------------------------

ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIONS I RESOLUCIÓ

Carrer	Número	Pis	Escala	Porta
Municipi	Codi postal	Província	País	
Telèfon fix (opcional)	Telèfon mòbil (opcional)	Correu electrònic / e-mail		

MÈTODE DE NOTIFICACIONS I ENVIAMENT DE LA RESOLUCIÓ (Marqui el que correspongui)

Correu ordinari <input type="checkbox"/>	Correu electrònic <input type="checkbox"/>
--	--

DADES DE L'ASSEGURANÇA / FONTS D'INVERSIÓ / PRODUCTE SOBRE EL QUAL ES RECLAMA

Núm. de pòlissa	Núm. de sinistre	Núm. de rebut	Altres dades identificatives
-----------------	------------------	---------------	------------------------------

MOTIU DE LA QUEIXA / RECLAMACIÓ (Pot optar per redactar-la o adjuntar-la en un full a part)

(Descripció dels fets en què fonamenti la queixa o reclamació)
--

PRESENTA DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (opcional)

Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

LLISTA D'ADJUNTS (opcional)

Nom del document	Descripció
El signant fa constar expressament que aquesta queixa o reclamació no està pendent de resolució o litigi ni ha estat resolta davant d'òrgans administratius, arbitralers o jurisdiccionals.	

LLOC, DATA I SIGNATURA

Protecció de dades personals

En relació amb les vostres dades personals, us informem que el responsable del tractament és l'entitat respecte a la qual voleu presentar la queixa o reclamació.

La finalitat del tractament de les vostres dades personals és el control, la tramitació i el seguiment de les consultes, queixes i reclamacions que pugui haver presentat davant del Departament d'Atenció al Client, entenent-se que la presentació de la consulta, queixa o reclamació implica el seu consentiment al tractament de les seves dades personals.

Com a titular de les seves dades personals, l'assisteixen els drets d'accés, rectificació, supressió i dret a l'oblit, oposició, limitació del tractament i portabilitat, que podrà exercir acreditant la seva identitat, mitjançant una comunicació escrita adreçada al Delegat de Protecció de Dades a través de la seva adreça electrònica: dpo@gco.com o de l'adreça de correu postal indicada per a cada entitat en la POLÍTICA DE PRIVACITAT publicada a l'apartat de la pàgina web oficial de l'entitat corresponent, on també pot obtenir informació addicional sobre la protecció de les seves dades personals.