

**AL SERVICIO DE RECLAMACIONES (\*)  
DE LA PREVISIÓN MALLORQUINA DE SEGUROS, S.A.**



**La Previsión Mallorca de Seguros, S.A.**

C/ Aribau, 168-170, Entlo. 1<sup>a</sup>  
08036 BARCELONA

Don

Empresa<sup>1</sup>

N.I.F. (se ruega aportar fotocopia)

Domicilio

Nº de teléfono

Correo electrónico

Nº de póliza y tipo de producto

Condición del reclamante<sup>2</sup>:

Tomador

Asegurado

Beneficiario

Causahabiente del

Representante del

(\*) Existe a disposición de los clientes de **LA PREVISION MALLORQUINA DE SEGUROS, S.A.** en todas sus oficinas un ejemplar del reglamento de funcionamiento del SAC, así como la demás información sobre quejas y reclamaciones requerida legalmente.

- × **<sup>1</sup>Personas jurídicas:** Deberá aportarse poder notarial de representación.
- × **<sup>2</sup>Tomador:** Persona que contrató el seguro
- × **Asegurado:** Persona que está cubierta por el seguro
- × **Beneficiario:** Persona que recibe la prestación asegurada.
- × **Causahabiente** de cualquiera de ellos: Herederos legales
- × **Representante legal** de cualesquiera de los anteriores, en cuyo caso deberá aportarse poder notarial que acredite tal representación legal.

**¿Qué hechos han dado lugar a que Usted presente esta queja o reclamación?**

*(Especificar claramente cuál es la cuestión sobre la que se formula la queja o reclamación y los motivos que fundamentan y acreditan, a su juicio, la procedencia de la misma)*

Manifieste que resultado pretende obtener tras la presentación de la queja o reclamación:

Documentos que adjunta en los que fundamenta a su juicio la procedencia de su queja o reclamación:

- (1)
- (2)
- (3)

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

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Nombre, apellidos y firma del cliente:

**INFORMACIÓN BÁSICA POLÍTICA PROTECCIÓN DE DATOS: RESPONSABLE TRATAMIENTO DE DATOS:** LA PREVISIÓN MALLORQUINA DE SEGUROS, S.A. (LPM). **FINALIDAD:** Cumplir con las obligaciones derivadas de su contrato de seguro. **LEGITIMACIÓN:** El cumplimiento del contrato de seguro, intereses legítimos para la prevención del fraude en la selección de riesgos y gestión de siniestros y el cumplimiento de obligaciones legales. **DESTINATARIOS:** Los profesionales que presten sus servicios para LPM ésta con la finalidad de cumplir, desarrollar, controlar y ejecutar el contrato de seguro. **DERECHOS:** Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad, limitación y/u oposición al tratamiento ante Servicio de Atención al Cliente, a través de las direcciones postal y electrónica 08036 BARCELONA, c/ Aribau, 168, entlo. 1ª, y electrónica [sac@previsionmallorquina.com](mailto:sac@previsionmallorquina.com). **PLAZO DE CONSERVACION:** Sus datos serán conservados por LPM mientras mantenga su relación contractual, una vez finalizada ésta se mantendrán durante el plazo de 5 años de prescripción legal por aplicación de la Ley de Contrato de Seguro. Puede consultar la **INFORMACIÓN ADICIONAL** y detallada sobre Protección de Datos en [www.previsionmallorquina.com/proteccion-datos](http://www.previsionmallorquina.com/proteccion-datos).