



Cía. Internacional de Seguros, S.A.
Formulario de Queja

Atención al Cliente

LLENAR ESTE FORMULARIO CON PRECISIÓN, SIN RASPADURAS O ENMIENDAS, Y CONTESTAR SIN COMILLAS U OTROS SIGNOS. FAVOR COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA LEGIBLE O A COMPUTADORA.

Panamá, _____ de _____ de 20 ____

Señora Erika Velasco
Oficial de Quejas y Controversias E.S.D.

Quien suscribe, _____, portador(a) de la cédula de identidad personal número _____, por este medio presento formal Queja en contra de Aseguradora Cía. Internacional de Seguros, S.A. N° de reclamo _____ N° de póliza _____

Tipo de consumidor: Asegurado Afectado Beneficiario

HECHOS

PRUEBAS

SOLICITUD

(No se incluye lucro cesante, perjuicios, costas y honorarios profesionales)

Firma: _____ Cédula: _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____

Dirección completa: _____

Correo electrónico: _____