

Modelo de Apresentação de Reclamações

Ao **Departamento de Atenção ao Cliente** da Atradius Crédito y Caución S.A. de Seguros y Reaseguros (Sucursal em Portugal),
Prc. do Bom Sucesso , 61, 6º Escritório 609, 4150-146 Porto.

Fax: 00351 22 605 16 19

Nome:

Na qualidade de*:

Empresa reclamante:

NIF:

Sede:

Nº Telefone:

Nº Fax:

E-mail:

Apólice Nº:

Tipo de Seguro:

Qualidade do Reclamante: Tomador Segurado Beneficiário

Descrição dos factos que motivam a reclamação:

Sucursal, Departamento ou Agente, se a reclamação tiver como causa a sua actuação:

Qual o resultado que pretende obter com a apresentação da Reclamação:

Documentos que junta:

O Reclamante declara que a matéria objecto de reclamação não esta a ser apreciada no âmbito de qualquer procedimento administrativo, arbitral ou judicial.

_____ a _____ de _____ de 20_____

Assinatura: _____

(* No caso de representante deve a reclamação ser acompanhada de procuração que a acredite.