

SERVICIO DE ATENCIÓN AL MUTUALISTA

Presentación de queja o reclamación

Nombre y apellidos _____ D.N.I. nº _____
Domicilio _____ nº _____
Población _____ C.P. _____ Provincia _____
Tfno. fijo _____ Tfno. móvil _____ email _____

Motivo de la queja o reclamación:

Documentos que se adjuntan a la queja o reclamación:

El firmante hace constar expresamente que la presente queja o reclamación no se encuentra pendiente de resolución o litigio ni ha sido resuelta ante órganos administrativos, arbitrales o jurisdiccionales.

Se remite para la Resolución oportuna,

En a de de

Fdo.: D./Doña _____

MODO DE COMUNICACIÓN Y ENVÍO

Descargar y cumplimentar el presente formulario y, una vez firmado, enviarlo a mutualidad.pjb@outlook.es o por correo postal al Domicilio Social de la Mutualidad de Aragonesas en **C/ Velázquez 64-66, 7ºA Izda. 28001 MADRID.**

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de MUTUALIDAD DE PREVISIÓN SOCIAL DE ARAGONESAS con CIF V28870715 y domicilio social en C/ Velázquez 64-66, 7º Dcha -28001 MADRID-, con la finalidad de atender los compromisos derivados del contrato suscrito entre ambas partes, base legal sobre la que se desarrolla el tratamiento. En cumplimiento con la normativa vigente, MUTUALIDAD DE PREVISIÓN SOCIAL DE ARAGONESAS informa que los datos serán conservados durante el periodo legalmente establecido.

En cuanto resulte compatible con la legislación específica de acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada mas arriba o al correo electrónico "mutualidad.pjb@outlook.es."