

CARTA DE RECLAMACIÓN A ASEGURADORA

[Nombre y apellidos del reclamante]

[DNI]

[Domicilio]

[Teléfono / Email]

[Localidad], a ____ de _____ de 20____

[Nombre de la aseguradora]

Servicio de Atención al Cliente / Defensor del Asegurado

[Dirección de la aseguradora]

Asunto: Reclamación por _____ — Póliza nº _____
— Siniestro nº _____

Estimados señores:

D./Dña. _____, con DNI _____, titular de la póliza número _____ de seguro de _____, me dirijo a ustedes para formular **reclamación formal** por los motivos que a continuación se exponen.

PRIMERO. ANTECEDENTES

Con fecha ____ de _____ de 20____, se produjo el siguiente siniestro:

_____.

Dicho siniestro fue comunicado a la compañía con fecha ____ de _____ de 20____, bajo el número de expediente / siniestro _____.

SEGUNDO. MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

(Marque y desarrolle el motivo que corresponda)

☐ **Denegación de cobertura:** La compañía ha denegado la cobertura del siniestro alegando _____, sin embargo, la póliza suscrita ampara expresamente este tipo de siniestro en su artículo/cláusula _____.

☐ **Indemnización insuficiente:** La compañía ha ofrecido una indemnización de _____ €, que resulta insuficiente dado que el daño real asciende a _____ €, conforme al presupuesto/informe pericial adjunto.

☐ **Retraso en el pago:** Han transcurrido ____ días desde la comunicación del siniestro sin que la compañía haya procedido al pago de la indemnización correspondiente, superando los plazos legalmente establecidos.

☐ **Otros motivos:**

TERCERO. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Se adjunta la siguiente documentación:

- ☐ Copia de la póliza y condiciones generales y particulares
- ☐ Recibo de pago de la última prima
- ☐ Parte de siniestro
- ☐ Fotografías de los daños
- ☐ Presupuesto(s) de reparación
- ☐ Informe pericial
- ☐ Comunicaciones previas con la aseguradora
- ☐ Otros: _____

CUARTO. PETICIÓN

Por todo lo expuesto, SOLICITO:

Que se proceda a

_____ en el
plazo máximo legalmente establecido.

Quedo a la espera de respuesta motivada, advirtiéndole que, transcurrido el plazo legal sin obtenerla o de no ser satisfactoria, me reservo el derecho a presentar reclamación ante el **Defensor del Asegurado** y/o ante el **Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones (DGSFP)**, sin perjuicio de las acciones judiciales que pudieran corresponder.

Atentamente,

Firma del reclamante

Nombre: _____

DNI: _____

Se recomienda enviar esta carta mediante burofax con acuse de recibo y certificación de contenido para acreditar fehacientemente su envío y contenido.