

Estimado cliente:

Nortehispana desea que su estilo de atención personal sea, en todo momento conforme a sus expectativas.

Si por cualquier motivo usted considera que su caso no ha sido eficazmente resuelto en su oficina, por favor comuníquenoslo por medio de este impreso.

## Reclamación

(Firma)

(fecha, sello y firma de  
la oficina)

Cliente \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Póliza \_\_\_\_\_