

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)

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

(fecha, sello y firma de la oficina)