

SPP Institución de Seguros, S.A. de C.V. Volcán 214, Piso 2 Lomas de Chapultepec C.P. 11000, México, D.F. Tel: (55) 4170 6902 www.sppseguros.com.mx

	a	l	de	de
SPP Institución de Seguros, S.A. de Departamento de Siniestros	C.V.			
formular mi RECLAMACIÓN FORMAL por la				
ocurridos el día de de _	, m	nedia	nte certi	ficado número
Las circunstancias en que se suscitaron los da percatamos de ello, fueron las siguientes (dar			•	•
				_
Los datos de la vivienda son:				
Calle:Núm. Interior/Núm. exterior:				
Colonia:				
Ciudad: Municipio:				
Estado:				
Código postal:				
Mis datos de contacto son los siguientes:				
Teléfono casa:				
Teléfono móvil: Teléfono oficina:				
Correo electrónico:				

Nombre y firma
Los datos personales serán tratados de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de protección de datos Personales en Posesión de Particulares, la reglamentación respectiva y el aviso de privacidad que esta a su disposición en la página de internet <a href="http://www.sppseguros.com.mx">http://www.sppseguros.com.mx</a> Por favor, consulte el aviso de privacidad antes de proporcionar sus datos.