

FORMULARIO DE SERVICIO AL CLIENTE

Fecha: _____
Nombres y Apellidos: _____
Correo Electrónico: _____
Teléfono: _____
Celular: _____
Provincia: _____
Ciudad: _____

MOTIVO

Información de póliza:
Información de producto:
Quejas y Reclamos:
Sugerencias y Comentarios:

PREGUNTA/COMENTARIO

Para Latina Seguros C.A. es muy importante atender su requerimiento, si no recibe respuesta en un plazo máximo de 15 días por favor comunicarse con servicioalcliente@latinaseguros.com.ec