**A la Atención del Defensor del Asegurado de [Nombre de la Compañía Aseguradora]**

**[Tu Nombre Completo]**

**[Tu DNI/NIE]**

**[Tu Dirección Completa]**

**[Tu Teléfono]**

**[Tu Correo Electrónico]**

**Fecha: [Fecha]**

**Asunto: Reclamación relativa a la póliza número [Número de Póliza]**

**Muy Sres. míos:**

Por la presente, me dirijo a ustedes en mi calidad de tomador/asegurado de la póliza número [Número de Póliza] contratada con [Nombre de la Compañía Aseguradora], para presentar una reclamación en relación con los hechos que a continuación se detallan:

**Descripción de los Hechos:**

[Explicar de forma clara y cronológica los hechos que motivan la reclamación. Incluir fechas, lugares, personas involucradas y cualquier otra información relevante. Aportar detalles concretos y ser lo más preciso posible.]

**Motivos de la Reclamación:**

[Exponer los motivos por los que se considera que la actuación de la aseguradora no es correcta o es contraria a las condiciones de la póliza o a la normativa vigente. Argumentar de forma clara y concisa las razones de la disconformidad.]

**Pretensiones:**

[Indicar de forma clara y concreta la solución que se solicita. Especificar qué se espera que haga la aseguradora para resolver el conflicto.]

**Documentación Adjunta:**

* Copia de la reclamación previa presentada a la aseguradora.
* Copia de la respuesta de la aseguradora (si se ha recibido).
* Copia de la póliza de seguro número [Número de Póliza].
* [Listar cualquier otra documentación relevante que se adjunte: informes, facturas, fotografías, etc.]

Por todo lo expuesto, solicito al Defensor del Asegurado que examine mi caso y emita una resolución favorable a mis pretensiones, instando a [Nombre de la Compañía Aseguradora] a cumplir con sus obligaciones contractuales y legales.

Atentamente,

[Tu Firma]