



FORMULARZ REKLAMACYJNY

I. Przedmiot reklamacji

1. *Którego Towarzystwa dotyczy reklamacja?*

2. *Czego dotyczy reklamacja?*

☐ umowa ubezpieczenia, numer polisy:

☐ odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia, numer:
.....

☐ inne, numer sprawy:
.....

II. Klient składa reklamację jako:

☐ Ubezpieczający ☐ Ubezpieczony ☐ Uposażony

☐ Uprawniony z umowy ubezpieczenia ☐ Inny:.....

III. Dane Klienta

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres korespondencyjny (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

Adres e-mail:

Nr tel.:

IV. Opis reklamacji (należy dokładnie opisać czego dotyczy reklamacja, podać uzasadnienie oraz jakie są oczekiwania Klienta)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

[illegible]

- 1.....
- 2.....
- 3.....

.....

Data i czytelny podpis składającego reklamację

Oświadczam, że przyjąłem reklamację w dniuroku.

.....

Czytelny podpis/pieczętka Pośrednika