

FORMULARZ REKLAMACJA

I. Przedmiot reklamacji

1. Nazwa Towarzystwa, którego dotyczy reklamacja:

.....
.....
(nazwa towarzystwa)

2. Czego dotyczy reklamacja (proszę zaznaczyć odpowiednie)?

Umowa – nr polisy

.....
 Odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia, numer

Inne – numer sprawy.....
Nazwa produktu

.....

II. Klient składa reklamację jako (proszę zaznaczyć odpowiednie):

Ubezpieczony Ubezpieczający Uposażony Uprawniony Inne

III. Dane Klienta

1. Imię Nazwisko Pesel

.....

Lub

Nazwa przedsiębiorcy

NIP..... REGON.....

2. Adres zamieszkania /siedziby

.....

3. Adres do korespondencji (jeśli inny niż

zamieszkania).....

.....

4. Adres e-mail

.....

5. Nr telefonu

.....

IV. Opis – (dokładny opis czego dotyczy składana reklamacja, uzasadnienie reklamacji i oczekiwania klienta), wykaz załączników , jeśli są dołączone:

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

V. Oświadczam, że zostałem poinformowany o procedurze składania i rozpatrywania reklamacji dostępnej na stronie internetowej towarzystwa.

Proszę o udzielenie odpowiedzi na mój **adres e-mail** wskazany w pkt III. Klauzula RODO dostępna na stronie internetowej towarzystwa

.....
Data i czytelny podpis składającego reklamację

VI. Wypełnia pracownik banku
Oświadczam, że przyjąłem reklamację ustną w dniu

.....
Czytelny podpis i pieczęć pracownika