

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