



FORMULARZ REKLAMACJI UBEZPIECZENIOWEJ

Przedmiot reklamacji	
Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego, którego dotyczy reklamacja
Czego dotyczy reklamacja: zaznacz odpowiednie okienko i uzupełnij informacje	<input type="checkbox"/> umowa nr polisy:
	<input type="checkbox"/> odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia numer umowy ubezpieczenia:
	<input type="checkbox"/> inne numer sprawy: <input type="checkbox"/> produkt nazwa produktu:

Składam reklamację jako	
Zaznacz odpowiednie okienko	<input type="checkbox"/> Ubezpieczony <input type="checkbox"/> Ubezpieczający <input type="checkbox"/> Uposażony <input type="checkbox"/> Uprawniony

	<input type="checkbox"/> Inne
--	---

Moje dane	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Nazwa przedsiębiorcy	
NIP	
REGON	
Adres zamieszkania / adres siedziby	
Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania / adres siedziby)	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

Opis	
Opisz szczegółowo, czego dotyczy reklamacja
Uzasadnij reklamację

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Napisz, czego oczekujesz w związku z reklamacją</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Wymień załączniki, jeśli są dołączone</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>Oświadczenia klienta</p>
<p>Oświadczam, że zostałam (-em) poinformowany o:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) procedurze składania i rozpatrywania reklamacji dostępnej na stronie internetowej towarzystwa ubezpieczeniowego; 2) umieszczeniu klauzuli RODO na stronie internetowej towarzystwa ubezpieczeniowego. <p>Proszę o udzielenie odpowiedzi na mój adres e-mail, wskazany w formularzu.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(data i czytelny podpis składającego reklamację)</p>

<p>Oświadczenie pracownika banku</p>
<p>Oświadczam, że przyjąłem reklamację ustną dnia [data] roku.</p>

(data, czytelny podpis i pieczęć pracownika banku)