

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