

FORMULARZ REKLAMACYJNY

I. Przedmiot reklamacji

1. Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego, którego dotyczy reklamacja

.....
.....

2. Czego dotyczy reklamacja:

zaznacz odpowiednie okienko i uzupełnij informacje

umowa ubezpieczenia

numer polisy:

.....

odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia

numer umowy ubezpieczenia:

.....

inne

numer sprawy:

.....

produkt

nazwa produktu:

.....

II. Składam reklamację jako:

Zaznacz odpowiednie okienko

Ubezpieczający Ubezpieczony Uposażony

- Uprawniony z umowy ubezpieczenia
- Inny:.....

III. Moje dane

Imię i nazwisko:
.....

PESEL:
.....

Nazwa przedsiębiorcy:
.....

NIP:
.....

REGON:
.....

Adres zamieszkania/adres siedziby:
.....

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

Adres e-mail:
.....

Numer telefonu.:
.....

IV. Opis

Opisz szczegółowy, czego dotyczy reklamacja
.....
.....
.....

2.....

3.....

Oświadczenia klienta

Oświadczam, że zostałam (-em) poinformowany o:

1) procedurze składania i rozpatrywania reklamacji dostępnej na stronie internetowej towarzystwa ubezpieczeniowego;

2) umieszczeniu klauzuli RODO na stronie internetowej towarzystwa ubezpieczeniowego.

Proszę o udzielenie odpowiedzi na mój adres e-mail, wskazany w formularzu.

(data i czytelny podpis składającego reklamację)

Oświadczenie pracownika banku

Oświadczam, że przyjąłem reklamację ustną/ pisemną *w dniuroku.

.....
(data, czytelny podpis i pieczęć pracownika banku)

*niepotrzebne skreślić