

FORMULARZ REKLAMACYJNY

I. Przedmiot reklamacji

1. *Którego Towarzystwa dotyczy reklamacja?*

(nazwa)

2. *Czego dotyczy reklamacja?*

umowa ubezpieczenia, numer polisy:

odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia, numer:
.....

inne, numer sprawy:
.....

II. Klient składa reklamację jako:

Ubezpieczający Ubezpieczony Uposażony

Uprawniony z umowy ubezpieczenia Inny:.....

III. Dane Klienta

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

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

.....

Adres e-mail:

Nr tel.:

IV. Opis reklamacji (należy dokładnie opisać czego dotyczy reklamacja, podać uzasadnienie oraz jakie są oczekiwania Klienta)

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

