

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 pieczętka pracownika