

## FORMULARZ REKLAMACJI

### 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**