



## FORMULARZ REKLAMACJI UBEZPIECZENIOWEJ

Przedmiot reklamacji	
Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego, którego dotyczy reklamacja	..... .....
Czego dotyczy reklamacja: zaznacz odpowiednie okienko i uzupełnij informacje	<input type="checkbox"/> <b>umowa</b> nr polisy: .....
	<input type="checkbox"/> <b>odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia</b> numer umowy ubezpieczenia: .....
	<input type="checkbox"/> <b>inne</b> numer sprawy: .....  <input type="checkbox"/> <b>produkt</b> nazwa produktu: .....

Składam reklamację jako	
Zaznacz odpowiednie okienko	<input type="checkbox"/> Ubezpieczony <input type="checkbox"/> Ubezpieczający <input type="checkbox"/> Uposażony <input type="checkbox"/> Uprawniony <input type="checkbox"/> Inne .....

Moje dane	
Imię i nazwisko	

<b>PESEL</b>	
<b>Nazwa przedsiębiorcy</b>	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Adres zamieszkania / adres siedziby</b>	
<b>Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania / adres siedziby)</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Numer telefonu</b>	

<b>Opis</b>	
<b>Opisz szczegółowo, czego dotyczy reklamacja</b>	..... ..... .....
<b>Uzasadnij reklamację</b>	..... ..... .....
<b>Napisz, czego oczekujesz w związku z reklamacją</b>	..... ..... .....
<b>Wymień załączniki, jeśli są dołączone</b>	.....

	..... .....
--	----------------

### 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 dnia [data] roku.

\_\_\_\_\_  
(data, czytelny podpis i pieczęć pracownika banku)