



**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**I. Przedmiot reklamacji**

1. *Którego Towarzystwa dotyczy reklamacja?*

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)**

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Wnoszę o udzielenie mi odpowiedzi na mój adres e-mail wskazany w pkt. III.

.....

Data i czytelny podpis składającego reklamację

**V. Wypełnia Pośrednik/Agent za zakładu ubezpieczeń**

Oświadczam, że przyjąłem reklamację w dniu .....roku.

.....

Czytelny podpis/pieczątko Pośrednika