



**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)**

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

