

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; 4. adres do korespondencji wskazany w pkt III; 3.**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