**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)**

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

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**

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

……

Czytelny podpis/pieczątka Pośrednika