

**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**

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:	
PESEL/NIP/REGON/:	
Adres zamieszkania/siedziby:	
Adres korespondencyjny:	
Numer telefonu:	
Adres e- mail	

**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.

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