

## 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. 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