FORMULARZ REKLAMACJA

1. Przedmiot reklamacji
2. Nazwa Towarzystwa, którego dotyczy reklamacja:

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

(nazwa towarzystwa)

1. Czego dotyczy reklamacja (proszę zaznaczyć odpowiednie)?

□ Umowa – nr polisy ……………………………………………………………………………………………

□ Odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia, numer ……………………………

□ Inne – numer sprawy…………………………………………………………………………………………

Nazwa produktu …………………………………………………………………………………………………………

1. Klient składa reklamację jako (proszę zaznaczyć odpowiednie):

□ Ubezpieczony □Ubezpieczający □Uposażony □Uprawniony □ Inne ………

1. Dane Klienta
2. Imię ……………………………….. Nazwisko …………………………… Pesel ………………………

Lub

Nazwa przedsiębiorcy ………… NIP………………………………REGON………………………………………….

1. Adres zamieszkania /siedziby ……………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)……………………………………………….. ……………………….………………………………………………………………………………………………………….
2. Adres e-mail ……………………………………………....................................................................
3. Nr telefonu …………………………………………………………………………………………………………………
4. Opis – (dokładny opis czego dotyczy składana reklamacja, uzasadnienie reklamacji i oczekiwania klienta), wykaz załączników , jeśli są dołączone:

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

1. Oświadczam, ze 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

1. Wypełnia pracownik banku

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

……………………………………..

Czytelny podpis i pieczątka pracownika