

## 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)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

