

## 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.

Wnoszę o udzielenie mi odpowiedzi na reklamację na mój adres e-mail wskazany w pkt. III.

Wnoszę o udzielenie mi odpowiedzi na reklamację na mój adres zamieszkania wskazany w pkt. III.

Wnoszę, że odpowiedź na reklamację odbiorę osobiście w placówce Banku.

.....  
Data i czytelny podpis składającego reklamację

VI. Wypełnia pracownik banku

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

.....  
Czytelny podpis i pieczęć pracownika