



## 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)

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

Załączniki:



1.....

2.....

3.....

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

.....

Data i czytelny podpis składającego reklamację

### **W przypadku reklamacji dotyczących InterRisk**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że procedura składania i rozpatrywania reklamacji InterRisk, dostępna jest na stronie ubezpieczyciela

.....

Data i czytelny podpis klienta

.....

(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

### **V. Wypełnia Pośrednik**

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

.....

Czytelny podpis/pieczętka Pośrednika