

Rejestr skarg/reklamacji	Nr.....	Dnia.....
R/RO	x	Dnia.....

FORMULARZ zgłoszenia skargi ubezpieczeniowej

I. Przedmiot skargi/reklamacji

1. *Którego Towarzystwa dotyczy skarga/reklamacja?*

- TUnŻ WARTA SA
 SALTUS TU na życie SA
 WIENER TU SA Vienna Insurance Group
 GENERALI TU SA
 INTERRISK TU SA Vienna Insurance Group
 INTERRISK TU SA Vienna Insurance Group
 GENERALI ŻYCIE TU SA

2. *Czego dotyczy skarga/reklamacja?*

- umowa ubezpieczenia, numer polisy:
.....
 odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia, numer:
.....
 inne, numer sprawy:
.....

II. Klient składa skargę/reklamację jako:

- Ubezpieczający Ubezpieczony Uposażony
 Uprawniony z umowy ubezpieczenia Inny:

III. Dane Klienta

Imię i nazwisko / Firma:
PESEL/ REGON:
Adres zamieszkania/ siedziby:
Adres korespondencyjny (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):
.....
Adres e-mail:
Nr tel.:

IV. Opis skargi/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.
- Załączam pełnomocnictwo / odpis z KRS wykazujące uprawnienie do reprezentowania danej osoby prawnej bądź spółki nieposiadającej osobowości prawnej.

.....
Data i czytelny podpis składającego skargę/reklamację

V. Wypełnia Bank

Oświadczam, że przyjąłem skargę/reklamację w dniuroku.

.....
Podpis składającego skargę/reklamację
przyjmującego skargę/reklamację