Załącznik nr 9 do
„Zasad składania i rozpatrywania skarg, reklamacji
i zgłoszeń w Banku Spółdzielczym w Jordanowie”

FORMULARZ REKLAMACJI UBEZPIECZENIOWEJ

I. Przedmiot reklamacji:

1. *Którego Towarzystwa dotyczy reklamacja*?
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

V. Wypełnia Pośrednik

Oświadczam, że przyjąłem reklamację w dniu ……roku.

……

Czytelny podpis/pieczątka Pośrednika