FORMULARZ REKLAMACYJNY UBEZPIECZENIA

I. Przedmiot reklamacji

1. Którego Towarzystwa dotyczy reklama ?

   ☐ Concordia Polska TUW

   ☐ WTUŻiR Concordia Capital SA

2. Czego dotyczy reklamacja ?

   ☐ umowy 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