

FORMULARZ REKLAMACYJNY

I. Przedmiot reklamacji

1. Data i miejsce przyjęcia reklamacji.....

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/NIP:

.....

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.....

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że Procedura składania i rozpatrywania reklamacji przez Generali, dostępna jest na stronie www.generali.pl

Wnoszę o udzielenie mi odpowiedzi na mój adres zamieszkania/adres do korespondencji/ adres e-mail* wskazany w pkt. III (* niepotrzebne skreślić)

.....
Data i czytelny podpis składającego reklamację

V. Wypełnia Bank/Pośrednik

Oświadczam, że przyjąłem reklamację w dniuroku.

.....
Czytelny podpis/pieczętka imienna pracownika