Załącznik nr 12A do Zasad składania i rozpatrywania skarg i reklamacji

**Formularz reklamacji ubezpieczeniowej InterRisk**

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:

* 1.Ubezpieczający
* 2. Ubezpieczony
* 3. Uposażony
* 4. Uprawniony z umowy ubezpieczenia
* 5. 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 przyjęłam/ ąłem reklamację ustną w dniu ……………………roku.

…………………………………………………………

Czytelny podpis/pieczątka Pośrednika