



Bank Spółdzielczy w Wieleniu
Spółdzielcza Grupa Bankowa

FORMULARZ REKLAMACJI UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego, którego dotyczy reklamacja:

.....

Czego dotyczy reklamacja:

Zaznacz odpowiednie okienko i uzupełnij informacje

umowa

nr polisy:

odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia

numer umowy ubezpieczenia:

inne

numer sprawy:

produkt

nazwa produktu:

Składam reklamację jako (zaznacz odpowiednie okienko)

Ubezpieczony

Ubezpieczający

Uposażony

Uprawniony

Inne

Moje dane

Imię i nazwisko:.....

PESEL: _ _ _ _ _

Uzasadnij reklamację:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Napisz, czego oczekujesz w związku z reklamacją:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wymień załączniki, jeśli są dołączone:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

Oświadczenia klienta:

Oświadczam, że zostałam (-em) poinformowany o:

- 1) procedurze składania i rozpatrywania reklamacji dostępnej na stronie internetowej towarzystwa ubezpieczeniowego;
- 2) umieszczeniu klauzuli RODO na stronie internetowej towarzystwa ubezpieczeniowego.

Proszę o udzielenie odpowiedzi na mój adres e-mail/adres do e-Doręczeń, wskazany w formularzu.

.....

(data i czytelny podpis składającego reklamację)

Oświadczenie pracownika banku

Oświadczam, że przyjąłem/(-am) reklamację ustną dnia [data] roku.

.....

(data, czytelny podpis i pieczęć pracownika banku)