

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

\_\_\_\_\_   
stempel nagłówek placówki banku

**I. Przedmiot reklamacji**

**1. Którego Towarzystwa dotyczy reklamacja ?**

- Concordia Polska T.U. S.A.  
 WTUŻiR Concordia Capital SA  
 Generali Życie T.U. S.A.

**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 ( 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 w/w

\_\_\_\_\_   
miejsowość, data

\_\_\_\_\_   
podpis składającego reklamacje

**V. Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Pośrednika :**

Oświadczam, że przyjąłem reklamację w dniu ..... roku.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

miejsowość, data

---

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację  
w placówce banku oraz nr telefonu