

FORMULARZ

I. Przedmiot skargi/reklamacji

1. *Którego Towarzystwa dotyczy skarga/reklamacja?*

- Concordia Polska TUW
 WTUŻiR Concordia Capital SA

2. *Czego dotyczy skarga/reklamacja?*

- umowa ubezpieczenia, numer polisy:
- odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia, numer:
.....
- inne, numer sprawy:
.....

II. Klient składa skargę/reklamację jako:

- Ubezpieczający Ubezpieczony Uposażony
- Uprawniony z umowy ubezpieczenia Inny:.....

III. Dane Klienta

Imię i nazwisko / Firma:

PESEL/ REGON:

Adres zamieszkania/ siedziby:

Adres korespondencyjny (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

Adres e-mail:

Nr tel.:

IV. Opis skargi/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.
- Załączam pełnomocnictwo/ odpis z KRS wykazujące uprawnienie do reprezentowania danej osoby prawnej bądź spółki nieposiadającej osobowości prawnej.

.....
Data i czytelny podpis składającego skargę/reklamację

V. Wypełnia Pośrednik

Oświadczam, że przyjąłem skargę/reklamację w dniuroku.

.....
Czytelny podpis/pieczątka Pośrednika