

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)

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

Czytelny podpis/pieczętka Pośrednika