

FORMULARZ REKLAMACYJNY

I. Przedmiot skargi/reklamacji:*

1. *Którego Towarzystwa dotyczy skarga/reklamacja?*

- GENERALI Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A
- Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
- UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
- UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
- InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

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.:

