**Formularz Reklamacji**

**Data i miejsce przyjęcia Reklamacji: ………………………………………………………………………………………………..**

**Numer polisy lub numer szkody: ……………………………………………………………………………………………………..**

**Treść reklamacji:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Dane kontaktowe Klienta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:** |  |
| **PESEL / NIP** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Adres korespondencyjny:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

**Wnioskuję o prowadzenie korespondencji w sprawie niniejszej reklamacji za pośrednictwem wskazanego wyżej adresu e-mail. (TAK/NIE)\***

**Oświadczam, ze zostałem poinformowany o Procedurze składania i rozpatrywania reklamacji, dostępnej na stronie** [**www.generali.pl**](http://www.generali.pl)

………………………………………………………………….. …………………………………………………………………….

(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) (podpis Klienta)