**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

1. **Przedmiot reklamacji**
2. *Którego Towarzystwa dotyczy reklamacja?*

**InterRisk TU S.A.**

1. *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/nazwa:……………………………………………………………………………………………………

 PESEL/NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………

 Adres zamieszkania/siedziby:…………………………………………………………………………………………..

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

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

 Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………..

 Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………………………………….

**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 wskazany w pkt. III.

 ………………………………………………………………….

 Data i czytelny podpis składającego reklamację

**V. Wypełnia Bank**

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

 ………………………………………………………………….

 Czytelny podpis i pieczątka pracownika Banku