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

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

(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) (podpis Klienta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niewłaściwe skreślić

\* Reklamacja w rozumieniu ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym