##### FORMULARZ REKLAMACYJNY

1. **Przedmiot reklamacji**

* 1. *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:

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Klient składa reklamację jako:**

 Ubezpieczający Ubezpieczony Uposażony

 Uprawniony z umowy ubezpieczenia Inny…………………………………….

1. **Dane Klienta**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………..

PESEL: ………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………….

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

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

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

Nr tel.: ………………………………………………………………………………………………..

1. **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 Pośrednik**

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

 …………………………………………………………

 Czytelny podpis/pieczątka Pośrednika