

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:

Wnoszę o prowadzenie korespondencji w sprawie niniejszej reklamacji za pośrednictwem wskazanego wyżej adresu e-mail. (zaznaczyć właściwe)

TAK

NIE

Oświadczam, że zostałem poinformowany o Procedurze składania i rozpatrywania reklamacji, dostępnej na stronie www.generali.pl

.....
(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

.....
(podpis Klienta)