

### Formularz reklamacji ubezpieczeniowej InterRisk

#### I. Przedmiot reklamacji

1. Którego Towarzystwa dotyczy reklamacja?

(nazwa) .....

2. Czego dotyczy reklamacja?

umowa ubezpieczenia, numer polisy: .....

odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia, numer:

.....

inne, numer sprawy:

.....

#### II. Klient składa reklamację jako:

- 1. Ubezpieczający
- 2. Ubezpieczony
- 3. Uposażony
- 4. Uprawniony z umowy ubezpieczenia
- 5. Inny:.....

#### III. Dane Klienta

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

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

.....

Adres e-mail:

.....

Nr tel.: .....

**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 Pośrednik**

Oświadczam, że przyjąłem/ ąłem reklamację ustną w dniu ..... roku.

.....  
czytelny podpis/pieczętka Pośrednika