

NICOLAUS BANK

FORMULARZ REKLAMACJI UBEZPIECZENIOWEJ

Przedmiot reklamacji	
Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego, którego dotyczy reklamacja
numer polisy lub numer szkody	<input type="checkbox"/> numer polisy
	<input type="checkbox"/> numer szkody

Składam reklamację jako	
Zaznacz odpowiednie okienko	<input type="checkbox"/> Ubezpieczony <input type="checkbox"/> Ubezpieczający <input type="checkbox"/> Uposażony <input type="checkbox"/> Uprawniony <input type="checkbox"/> Inne

Moje dane	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Nazwa przedsiębiorcy	
NIP	
REGON	
Adres zamieszkania / adres siedziby	

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania / adres siedziby)	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

Opis	
Opisz szczegółowo, czego dotyczy reklamacja
Uzasadnij reklamację
Napisz, czego oczekujesz w związku z reklamacją
Wymień załączniki, jeśli są dołączone

Oświadczenia klienta
<p>Oświadczam, że zostałam (-em) poinformowany o:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) procedurze składania i rozpatrywania reklamacji dostępnej na stronie internetowej towarzystwa ubezpieczeniowego; 2) umieszczeniu klauzuli RODO na stronie internetowej towarzystwa ubezpieczeniowego.

Proszę o udzielenie odpowiedzi:

- elektronicznie, na mój **adres e-mail**, wskazany w formularzu,
- elektronicznie, na mój **adres do doręczeń elektronicznych** _____
- w formie pisemnej, listem poleconym na mój **adres korespondencyjny**, wskazany w formularzu

Podpis składającego reklamację (w przypadku składania reklamacji w formie papierowej):

Data i godzina przyjęcia reklamacji: _____

Imię i nazwisko przyjmującego reklamację: