

FORMULARZ

I. Przedmiot skargi/reklamacji

1. *Którego Towarzystwa dotyczy skarga/reklamacja?*

- Concordia Polska TUW
 WTUŻiR Concordia Capital SA

2. *Czego dotyczy skarga/reklamacja?*

- umowa ubezpieczenia, numer polisy:
- odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia, numer:
.....
- inne, numer sprawy:
.....

II. Klient składa skargę/reklamację jako:

- Ubezpieczający Ubezpieczony Uposażony
 Uprawniony z umowy ubezpieczenia Inny:.....

III. Dane Klienta

Imię i nazwisko / Firma:

PESEL/ REGON:

Adres zamieszkania/ siedziby:

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

.....

Adres e-mail:

Nr tel.:

IV. Opis skargi/reklamacji (należy dokładnie opisać czego dotyczy reklamacja, podać uzasadnienie oraz jakie są oczekiwania Klienta)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

