

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

### I. Przedmiot reklamacji

1. *Którego Towarzystwa dotyczy reklamacja?*

- Concordia Polska TUW  
 WTUŻiR Concordia Capital SA

2. *Czego dotyczy reklamacja?*

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

### II. Klient składa reklamację jako:

- Ubezpieczający       Ubezpieczony       Uposażony  
 Uprawniony z umowy ubezpieczenia       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)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Załącznik nr 13 do Zasad składania i rozpatrywania skarg i reklamacji w Gospodarczym Banku Spółdzielczym w Mosinie

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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 w dniu .....roku.

.....

Czytelny podpis/pieczętka Pośrednika