

## 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 lub nazwa przedsiębiorcy: .....

PESEL/NIP lub REGON: .....

Adres zamieszkania/siedziby: .....

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

.....

Adres e-mail: .....

Nr tel.: .....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

