



Złożenie skargi/reklamacji jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w skardze/reklamacji, w celu jej rozpatrzenia oraz udzielenia odpowiedzi na skargę/reklamację.

Administratorem danych osobowych przekazanych za pośrednictwem formularza jest MACIF Życie TUW z siedzibą przy ul. Bema 89 (01-233 Warszawa). Powyższe dane osobowe są przetwarzane w celu obsługi skargi/reklamacji. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawo pisemnego żądania zaprzestania ich przetwarzania, a także do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do obsługi skargi/reklamacji.

Potwierdzam, że zostałam poinformowana/-y, że niniejszy Formularz Zgłoszeniowy zostanie przekazany do zakładu ubezpieczeń MACIF Życie Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (dotyczy skarg/reklamacji składanych agentom ubezpieczeniowym, działającym w imieniu i na rzecz Towarzystwa).

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis składającego skargę/reklamację

**WYPEŁNIA PRACOWNIK MACIF ŻYCIE TOWARZYSTWA UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH  
LUB OSOBA DZIAŁAJĄCA W IMIENIU TOWARZYSTWA**

## POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA SKARGI/REKLAMACJI

- pracownik MACIF Życie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych  
 osoba działająca w imieniu MACIF Życie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych

## DANE PRZYJMĄCEGO ZGŁOSZENIE

Imię nazwisko: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe (adres e-mail, nr telefonu): \_\_\_\_\_

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam reklamację/skargę w dniu \_\_\_\_\_ roku, w formie:

- pisemnej (złożonej osobiście),  
 ustnej (do protokołu),  
 ustnej (złożonej telefonicznie).

Potwierdzam zgodność danych osobowych osoby składającej skargę/reklamację z okazanym ważnym dokumentem tożsamości oraz własnoręczność złożonego przez nią podpisu.

## UWAGI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis przyjmującego zgłoszenie  
(oraz pieczęć służbowa)

MACIF Życie Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Reklamacje/skargi rozpatrywane są niezwłocznie i nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi/reklamacji.

W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpoznanie skargi/reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, zgłaszający zastrzeżenie w postaci skargi/reklamacji zostanie poinformowany o przyczynach opóźnienia, okolicznościach koniecznych do ustalenia, a także o przewidywanym terminie rozpatrzenia skargi/reklamacji i udzielenia odpowiedzi, jednakże nieprzekraczającym 60 dni od dnia otrzymania skargi/reklamacji.

Klient może zwrócić się do Rzecznika Finansowego z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy oraz o przeprowadzenie przez niego pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów między klientem, a podmiotem rynku finansowego, na zasadach określonych w Ustawie z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz. U. 2015 r., poz. 1348 z późn. zm.).

Rzecznik Finansowy jest podmiotem uprawnionym do prowadzenia postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów konsumenckich, zgodnie z Ustawą z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich (Dz. U. 2016 r., poz. 1348 z późn. zm.). Więcej informacji na ten temat dostępnych jest na stronie internetowej Rzecznika Finansowego pod adresem: <https://rf.gov.pl>.

Klient ma prawo skorzystania z pomocy Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumentów.

Klient może wystąpić z powództwem o roszczenie wynikające z umowy ubezpieczenia według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia lub spadkobiercy ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.