

Załącznik Nr 4

do Zasad składania i rozpatrywania reklamacji
w Banku Spółdzielczym w Zwoleniu



BANK SPÓŁDZIELCZY W ZWOLENIU

**FORMULARZ REKLAMACJI
UBEZPIECZENIOWEJ**

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza:

1. Dane kontaktowe Klienta:

Imiona _____ Nazwisko _____

Nazwa przedsiębiorcy _____

PESEL/NIP: _____

Adres zamieszkania: _____

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

Adres e-mail: _____ @ _____ Tel: _____

2. Opis reklamacji:

Numer polisy lub numer szkody: _____

(należy opisać dokładnie czego dotyczy reklamacja, podać uzasadnienie oraz określić jakie są oczekiwania klienta)

Załączniki:

1. _____
2. _____
3. _____

3. Sposób przekazania odpowiedzi na reklamację:

- listownie na adres wskazany w pkt 1.
- elektronicznie na adres e-mail wskazany w pkt. 1

- Niniejszym potwierdzam, że wskazany powyżej adres e-mail jest właściwym adresem do komunikacji w sprawie złożonej przeze mnie reklamacji.
- Numer telefonu, na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji: _____

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że procedura składania i rozpatrywania reklamacji Generali, dostępna jest na stronie www.generali.pl

miejsowość, data

czytelny podpis składającego reklamację

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

data, podpis/pieczątka przyjmującego reklamację oraz numer telefonu