**Formularz reklamacji ubezpieczeniowej Generali**

Nr ……..

Data i miejsce przyjęcia reklamacji…….

Numer polisy lub numer
szkody……

Treść reklamacji:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Dane kontaktowe klienta:

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy: | |
| Pesel/NIP: | |
| Adres zamieszkania: | |
| Adres korespondencyjny: | |
| Numer telefonu: | |
| Adres e- mail | |

Wnioskuję o prowadzenie korespondencji w sprawie niniejszej reklamacji za pośrednictwem wskazanego wyżej adresu e-mail. (TAK/NIE)*

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

……. …….
(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) (podpis klienta)