

### Formularz reklamacji ubezpieczeniowej

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	

Wnioskuje 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](http://www.generali.pl)

.....  
(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

.....  
(podpis klienta)