

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data i miejsce przyjęcia reklamacji.....

Numer polisy lub numer szkody .....

Treść reklamacji:

[illegible]

Dane kontaktowe klienta:

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

Wnoszę 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)

(data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

(data i podpis klienta)