

.....
Data i miejsce złożenia reklamacji

REKLAMACJA / ODWOŁANIE OD ODPOWIEDZI NA REKLAMACJĘ
(proszę zaznaczyć „x”)

DANE KONTAKTOWE KLIENTA

1. Imię, nazwisko/ nazwa
2. PESEL/REGON.....
3. Adres.....
4. Nr telefonu..... (opcjonalnie)
5. Preferowana forma odpowiedzi (zaznaczyć właściwe) *wybór obligatoryjny:
 - adres e-mail
 - adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres zamieszkania w pkt 4 powyżej)
.....

DANE SPRAWY

1. Nazwa TU, numer polisy (jeżeli reklamacja związana jest z polisą)/ inne informacje:
.....
2. Stan faktyczny (chronologicznie, waz z datą zdarzenia uzasadniającego wniesienie reklamacji, w razie potrzeby załączyć osobną kartkę z opisem):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
3. Treść roszczenia klienta (oczekiwania klienta wobec CUK Ubezpieczenia):
.....
.....
4. Załączniki:
.....
.....

**Na reklamację odpowiemy w ciągu 30 dni od jej otrzymania.
W szczególnie skomplikowanych sprawach maksymalny termin odpowiedzi może wynieść 60 dni,
o czym zostaną Państwo poinformowani.**

.....
Podpis osoby przyjmującej reklamację

.....
Podpis klienta