……

Data i miejsce złożenia reklamacji

REKLAMACJA/ODWOŁANIE OD ODPOWIEDZI NA REKLAMACJĘ

(podkreślić właściwe)

DANE KONTAKTOWE KLIENTA

1. Osobowość prawna:
   osoba fizyczna/ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą/ osoba prawna
2. Imię, nazwisko/ nazwa …..……...
3. PESEL/REGON……
4. Adres……
5. Preferowana forma odpowiedzi: adres e-mail/adres korespondencyjny
6. Adres e-mail/ numer telefonu (opcjonalnie)……..

DANE SPRAWY

1. Rodzaj ubezpieczenia (podkreślić właściwe):
   komunikacyjne i majątkowe/na życie/brak ubezpieczenia w CUK Ubezpieczenia
2. Nazwa TU, numer polisy (jeżeli reklamacja związana jest z polisą):
   ……...
3. Stan faktyczny (chronologicznie, waz z datą zdarzenia uzasadniającego wniesienie reklamacji, w razie potrzeby załączyć osobną kartkę z opisem):
   ……...
   ……...
   ……...
   ……...
   ……...
   ……...
   ……...
   ……...
4. Treść roszczenia klienta (oczekiwania klienta wobec CUK Ubezpieczenia):
   ……...
   .....
5. Załączniki:
   ……...
   ……...……
   ……...……

…… ……

Podpis osoby przyjmującej reklamację Podpis klienta