

## Formularz Reklamacji

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 Procedurze składania i rozpatrywania reklamacji, dostępnej na stronie [www.generali.pl](http://www.generali.pl)

.....  
(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

.....  
(podpis Klienta)