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:	

Wnioskuję o prowadzenie korespondencji w sprawie niniejszej reklamacji za pośrednictwem wskazanego wyżej adresu e-mail (TAK/NIE)[1]

Oświadczam, że zostałem poinformowany o Procedurze składania i rozpatrywania reklamacji, dostępnej na stronie www.generali.pl

…… ……

(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) (podpis Klienta)

[1] niewłaściwe skreślić