

**Formularz złożenia reklamacji przez Klientów będących osobą prawną lub
spółką nieposiadającą osobowości prawnej**

.....
miejsowość, data

Dane Klienta składającego reklamację:

Firma (nazwa):

Numer KRS/REGON:

Adres siedziby:

Adres email:

Numer polisy ubezpieczenia:

Treść reklamacji:

.....
.....
.....
.....

.....
Imię i nazwisko, oraz podpis osoby upoważnionej/
osób upoważnionych do reprezentowania Klienta

Niniejszym potwierdzam przyjęcie reklamacji i informacji dotyczących złożonej reklamacji:

Imię i nazwisko:

Data złożenia reklamacji

Sposób złożenia reklamacji

.....
Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe
osoby przyjmującej reklamację w imieniu spółki agencyjnej