

Załącznik nr 2 do Procedury rozpatrywania reklamacji złożonych przez Klientów multiagencji Punkta

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

Dane Klienta składającego reklamację:

.....
miejsowość, data

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