

## PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA SKARGI LUB REKLAMACJI USTNEJ

Data i miejsce: data, godzina, jednostka, adres

.....

<b>Imię i nazwisko wnoszącego skargę lub reklamację</b>	
<b>Adres do korespondencji</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Rodzaj ubezpieczenia / nazwa produktu ubezpieczeniowego</b>	
<b>Nr polisy</b>	
<b>Nr szkody</b>	
<b>Inne: np. agent</b>	
<b>Opis skargi lub reklamacji</b>	
<b>Preferowany sposób udzielenia odpowiedzi</b>	- w postaci papierowej TAK / NIE - w postaci elektronicznej TAK / NIE
<b>Informacje dodatkowe</b>	
<b>Osoba przyjmująca skargę lub reklamację:</b>	