

PROTOKÓŁ PRZEJĘCIA REKLAMACJI	
MIEJSCE ZGŁOSZENIA	
DATA ZGŁOSZENIA	
IMIĘ I NAZWISKO PRZYJMUJĄCEGO ZGŁOSZENIE	
NR. POLISY o ile została wystawiona	
IMIĘ I NAZWISKO ZGŁOSZAJĄCEGO	
DANE KONTAKTOWE ZAGŁASZAJĄCEGO	
☐ Ubezpieczający ☐ Uposażony ☐ Poszukujący ochrony ☐ Ubezpieczony ☐ Pełnomocnik ☐	
TREŚĆ ZGŁOSZENIA	
(Jeśli zgłoszenie zawiera załączniki, prosimy o ich wskazanie w treści oraz dołączenie)	
PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO	
PODPIS PRZYJMUJĄCEGO ZGŁOSZENIE	