

### Rejestr Reklamacji

Reklamacje w zakresie niezwiązanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową i dotyczące działalności Agenta

| Lp. | Data przyjęcia reklamacji | Podmiot* | Zwięzły opis reklamacji | Dane osoby składającej reklamację | Dane osoby wyznaczonej do udzielenia odpowiedzi | Przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji | Termin załatwienia reklamacji | Sposób załatwienia reklamacji | Data przekazania odpowiedzi na reklamację | Forma udzielenia odpowiedzi na reklamację |
|-----|---------------------------|----------|-------------------------|-----------------------------------|---|---|-------------------------------|-------------------------------|---|---|
|     |                           |          |                         |                                   |   |   |                               |                               |   |   |
|     |                           |          |                         |                                   |   |   |                               |                               |   |   |

\*Podmiot, którego działalności dotyczy reklamacja: Agent lub OFWCA (ze wskazaniem imienia i nazwiska)

### Rejestr Reklamacji

Reklamacje złożone w związku z zawartą umową ubezpieczenia

| Lp. | Data przyjęcia reklamacji | Zakład Ubezpieczeń (nazwa) | Zwięzły opis reklamacji | Dane osoby składającej reklamację | Data przekazania reklamacji | Adres e-mail, na który przekazano reklamację | Data otrzymania potwierdzenia odbioru reklamacji |
|-----|---------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--|--|
|     |                           |                            |                         |                                   |                             |  |  |
|     |                           |                            |                         |                                   |                             |  |  |