

[Miejscowość, data]

Rzecznik Finansowy
Al. Jerozolimskie 87
02-001 Warszawa

SKARGA NA DZIAŁALNOŚĆ ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ

DANE SKARŻĄCEGO:

Imię i nazwisko: [imię i nazwisko]
Adres: [adres]
Telefon: [numer telefonu]
E-mail: [adres e-mail]

DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY SKARGA:

Nazwa zakładu ubezpieczeń: [nazwa ubezpieczyciela]
Adres: [adres ubezpieczyciela]

PRZEDMIOT SKARGI:

Skarga dotyczy nieprawidłowości w procesie likwidacji szkody nr [numer szkody] z polisy nr [numer polisy], zaistniałej w dniu [data szkody].

SZCZEGÓŁOWY OPIS NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

[Szczegółowy opis problemów z podaniem dat, faktów, kwot]

OPIS DOTYCHCZASOWEGO POSTĘPOWANIA REKLAMACYJNEGO:

1. Data złożenia reklamacji do ubezpieczyciela: [data]
2. Data otrzymania odpowiedzi na reklamację: [data] / Brak odpowiedzi w terminie ustawowym [wybierz właściwe]
3. Treść odpowiedzi ubezpieczyciela: [streszczenie odpowiedzi]

OCZEKIWANIA SKARŻĄCEGO:

[Np. interwencja Rzecznika Finansowego, ponowne rozpatrzenie sprawy przez ubezpieczyciela, wypłata należnego odszkodowania w kwocie...]

PODSTAWA PRAWNA:

Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 2 Ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, do zadań Rzecznika należy rozpatrywanie wniosków w sprawach indywidualnych, wniesionych na skutek nieuwzględnienia roszczeń klienta przez podmiot rynku finansowego.

W załączeniu przekazuję:

1. Kopię polisy ubezpieczeniowej
2. Dokumentację szkody
3. Kopię reklamacji złożonej do zakładu ubezpieczeń

4. Kopię odpowiedzi zakładu ubezpieczeń na reklamację (jeśli była)
5. Inne istotne dokumenty: [wymienić]

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez
Rzecznika Finansowego w celu rozpatrzenia niniejszej skargi.

Z poważaniem,

[Podpis]