|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ........................................................ ............................. dnia ....................... | | | | |
| pieczątka firmowa | | | | | |
|  | | | | |
| **FORMULARZ REKLAMACYJNY** | | | | |
|  | | | | | |
| Reprezentując: | | | | | |
| Nazwa : **……………………………………………………………………………………………………………** | | | | |
| Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość):.,............................................................................................................. .................................................................................................................................................................................... | | | | |
| Telefon (kierunkowy): .............................................................................................................................................. | | | | | |
| Fax.: ........................................................................................................................................................................... | | | | | |
| informujemy, iż ponieśliśmy szkodę:   1. brak zwrotu należności E.  źle naliczona opłata  1. nieterminowość doręczenia F.  zaginięcie  1. brak zwrotu dokumentów G.  inne (jakie)..............................  1. uszkodzenie fizyczne / ubytek | | | | |
|  | | | | | |
| utrata |  | częściowa |  |
| uszkodzenie |  | całkowita |  |
| opis uszkodzenia: ....................................................................................................................................................... szkody.........................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................... | | | | | |
| **w związku z przesłaniem przesyłki:** | | | | |
| należy podać **tylko jeden** nr listu przewozowego:  **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**   |  |  | | --- | --- | | **NADAWCA** | **ODBIORCA** | |  |  | | | | | |
| data wysłania: **………………………** | | | | |
| zawartość: **…………………………………….** | | | | |
| dokładna wartość wyliczonej straty:. .............zł + przewoźne/podwójne przewoźne | | | | |
| faktura/rachunek/paragon/kosztorys potwierdzający wartość szkody nr: **…………………………**  **Metoda zwrotu: Standardową metodą zwrotu przyznanego odszkodowania jest zwrot na konto pre-paid.**  **W przypadku chęci wybrania innej opcji prosimy o wypełnienie poniższych danych:** | | | | |
| nazwa banku :  Konto w PLN:  ………………………………………………………………………………………………  Załączniki:  protokół szkodowy (oryginał / kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)  list przewozowy (oryginał / kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)  dokumenty potwierdzające wartość przesyłki (oryginał/kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)  inne (jakie)………………………………………………………………………………………………….. | | | | |

*Oświadczamy, iż wszelkie dane w formularzu są prawdziwe oraz że nie ubiegamy się w powyższej sprawie o odszkodowanie od innego Ubezpieczyciela.*

*………………………………………………*

*Data i podpis*