

# Zgłoszenie reklamacji

.....  
miejsowość, data

## Dane osoby składającej reklamację

Nazwisko: .....

Imię: .....

PESEL: .....

Data urodzenia: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Ubezpieczający: .....

Ulica: .....

Nr domu: .....

Nr mieszkania: .....

Miejscowość,  
kod pocztowy: .....

## Dane osoby, której reklamacja dotyczy (jeśli inna niż zgłaszająca)

Nazwisko: .....

Imię: .....

PESEL: .....

Data urodzenia: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Ubezpieczający: .....

Ulica: .....

Nr domu: .....

Nr mieszkania: .....

Miejscowość,  
kod pocztowy: .....

## Reklamacja - opis sytuacji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## W związku z powyższym oczekuję wyjaśnień:

- Pisemnych
- Telefonicznych
- Nie oczekuję wyjaśnień
- Inne

.....  
Podpis osoby składającej reklamację

[www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl)



**GRUPA  
LUXMED** 