



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI
PRODUKT BANCASSURANCE**

IMIĘ	NAZWISKO												
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
ULICA/NUMER MIESZKANIA	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ											
PRODUKT/NR POLISY/CERTYFIKATU <small>(identyfikacja produktu stanowiącego podstawę reklamacji)</small>													
E-MAIL/TELEFON													

Niniejszym zgłaszam reklamacje

DATA/PODPIS SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJE

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna
Ul. Gdańska 132, 90-520 Łódź, skr.poczt.37
Tel (+48 42) 63 44 944
Fax (+48 42) 63 77 430
e-mail : centrala@uniqa.pl

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna
ul Gdańska 132, 90-520 Łódź, skr.poczt.71
Tel. (+48 42) 63 44 944
Fax (+48 42) 63 77 430
e-mail: życie@uniqa.pl

Spółka wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego
pod numerem KRS 0000001201
przez Sąd Rejonowy dla Łodzi- Śródmieścia w Łodzi
Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282,00 PLN
NIP 727-012-63-58, REGON 004275573

Spółka wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego
pod numerem KRS 0000005751
przez Sąd Rejonowy dla Łodzi- Śródmieścia w Łodzi
Kapitał zakładowy i wpłacony: 42 774 700,00 PLN
NIP 554-100-15-22, REGON 091100541