



(Miejscowość i data złożenia reklamacji)

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

(Imię i nazwisko/nazwa Klienta)

(Adres zamieszkania /adres korespondencyjny/siedziba Klienta)

(Numer telefonu / adres e-mail Klienta)

Forma udzielenia odpowiedzi: pisemna / e-mail* (*niepotrzebne skreślić)

(Status Klienta: Ubezpieczony, Ubezpieczający, poszukujący ochrony ubezpieczeniowej itd.)

.....
(Numer polisy)

.....
(Numer i data szkody)

REKLAMACJA

Proponowane przez Klienta rozwiązanie sytuacji – oczekiwania Klienta:

Załączona dokumentacja:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

(Data i czytelny podpis osoby składającej reklamację)

(Autoprotect)

W przypadku reklamacji związanej z udzielaną ochroną ubezpieczeniową, administratorem Państwa danych jest Acasta European Insurance Company Ltd z siedzibą: 5/5 Crutchett's Ramp, Gibraltar, GX11 1AA spółka licencjonowana i nadzorowana przez Komisję Nadzoru Finansowego Gibraltar, numer licencji: 96218. Pełna informacja o przetwarzaniu Państwa danych znajduje się pod adresem: www.acastainsurance.gi

W przypadku reklamacji nie związanej z udzielaną ochroną ubezpieczeniową, administratorem Państwa danych jest Autoprotect Polska Sp. z o.o., ul. Kosmatki 68, 03-982 Warszawa. Pełna informacja o przetwarzaniu Państwa danych znajduje się pod adresem: www.autoprotect.com.pl