

**Formularz złożenia reklamacji przez Klientów Willis Towers Watson Polska będących osobą prawną lub spółką nieposiadającą osobowości prawnej**

.....  
miejsowość, data

Dane Klienta składającego reklamację:

Firma (nazwa): .....

Numer REGON: .....

Adres siedziby: .....

Adres email: .....

Numer polisy ubezpieczenia\*: .....

Zakład Ubezpieczeń\* .....

Numer rejestracyjny pojazdu\*: .....

Numer VIN pojazdu\*: .....

\* uzupełnić wybrane dane

Opis zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez WTWP

.....  
.....  
.....

.....  
Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej/osób  
upoważnionych do reprezentowania Klienta

Dane osoby przyjmującej reklamację w imieniu WTWP i informacje dotyczące złożonej reklamacji:

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko służbowe: .....

Data złożenia reklamacji: .....

Sposób złożenia reklamacji: .....

Numer sprawy nadany przez WTWP: .....