



Załącznik nr 2 do Procedury rozpatrywania reklamacji złożonych przez Klientów Willis Towers Watson Polska

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

ul. Domaniewska 34a
02-672 Warszawa
Polska

W www.wtco.com/pl-PL
T 22 318 81 00
F 22 318 82 01

Willis Towers Watson Polska sp. z o.o. ul. Domaniewska 34a, 02-672 Warszawa nr KRS 0000054804 Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS; NIP 526-02-10-292; kapitał zakładowy 732.500 zł; Spółka wpisana do Rejestru Brokerów Ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem 00000004/U w zakresie ubezpieczeń 0000001/R w zakresie reasekuracji



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:

ul. Domaniewska 34a
02-672 Warszawa
Polska

W www.wtwco.com/pl-PL
T 22 318 81 00
F 22 318 82 01