

.....

.....

podpis składającego reklamacje

V. Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank (Pośrednika) :

Oświadczam, że przyjąłem reklamację w dniuroku.

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika
przyjmującego reklamację w placówce banku oraz nr
telefonu

* Należy wpisać nazwę Towarzystwa ubezpieczeniowego obowiązującego w banku