Załącznik nr 2 do **Regulaminu składania i rozpatrywania reklamacji i skarg dla Klientów WeWatch Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o. (zwanej dalej: „WeWatch”)**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI/SKARGI DLA KLIENTA**

**BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ LUB PODMIOTU NIEPOSIADAJĄCEGO OSOBOWOŚCI PRAWNEJ**

**Dane Klienta WeWatch zgłaszającego reklamację/ skargę:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………**

**Nazwa firmy**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………**

**Adres siedziby**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Adres e-mail**

**………………………………………………………………. …………………………………………………..……………………**

**Nr KRS /REGON Nr Polisy zawartej przy udziale WeWatch**

**Treść reklamacji/skargi:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………… ……………………………………………………………….….**

**Miejsce i data zgłoszenia reklamacji/skargi Podpis Osoby upoważnionej do złożenia reklamacji/skargi w imieniu Klienta**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Imię i nazwisko Osoby przyjmującej zgłoszenie w imieniu WeWatch**

**……………………………………………………………………………………………………..**

**Data przyjęcia zgłoszenia**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Sposób zgłoszenia reklamacji**