_____

_____

Tárgy: Panasz · kötvényszám: _____ · kárszám: _____

Tisztelt Biztosító!

Alulírott _____ (lakcím: _____, telefon: _____, e-mail: _____) panaszt teszek az alábbi ügyben.

1. Mi történt:

2. Miért tartom helytelennek:

3. Mit kérek:

4. Mellékletek: _____

Kérem, hogy a panaszt vizsgálják ki, és a közléstől számított harminc napon belül írásban, indokolással válaszoljanak. Ha a panaszt elutasítják, kérem, válaszukban tájékoztassanak a jogorvoslati lehetőségeimről.

Kelt: _____, _____

Tisztelettel:

_____

aláírás