

Stimată Doamnă / Stimate Domnule,

Reclamația dumneavoastră este importantă pentru noi și va fi revizuită cu atenție.
În termen de 5 zile lucrătoare veți primi un răspuns în modul pe care îl veți alege mai jos.

1. Informații despre reclamant:

- Nume:
- Adresa pentru corespondență:
- Telefon fix / mobil:
- Adresă de e-mail:
- Număr de poliță / dosar de daună (dacă este cazul):

2. Descrieți mai jos cele întâmplate:

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

3. Acțiunea așteptată din partea Asigurătorului:

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

4. Indicați modul în care doriți să primiți un răspuns:

- Prin e-mail la adresa reclamatii@colonnade.ro
- Răspuns scris la adresa din *Str. Buzzești nr 82-94, etaj 10, Sector 1, 011017, București*

Semnătura reclamantului:

Data depunerii:

Vă mulțumim!