Szanowna Pani/Pan

*[wstawić imię i nazwisko składającego reklamację]* *[wstawić datę pisma]*

**Dotyczy: *[wstawić numer polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia, którego dotyczy reklamacja]* POTWIERDZENIE OTRZYMANIA REKLAMACJI**

Niniejszym potwierdzamy, iż w dniu *[wstawić datę w formacie dzień/miesiąc/rok]* otrzymaliśmy Pani/Pana reklamację. Przyjmujemy do wiadomości, iż uważa Pani/Pan, że ma podstawę do złożenia reklamacji i dziękujemy za zwrócenie nam na to uwagi. Zapewniamy, iż Pani/Pana reklamacja zostanie gruntownie rozpatrzona i że dołożymy wszelkich starań, aby została załatwiona bezzwłocznie i rzetelnie.

Pani/Pana umowa ubezpieczenia została zawarta z Lloyd’s Insurance Company S.A. (“Lloyd’s Europe”), a my monitorujemy proces rozpatrywania reklamacji w imieniu ubezpieczyciela [W przypadku gdy składający reklamację nie jest ubezpieczającym, użyć w zamian następującego zdania: „monitorujemy proces rozpatrywania reklamacji w imieniu Lloyd’s Insurance Company S.A. (“Lloyd’s Europe”)]. Broszura „Jak Lloyd’s Europe będzie rozpatrywał Państwa reklamację”, zawierająca opis procedury reklamacyjnej, została dołączona do niniejszego pisma.

Jak tylko zostanie zakończone badanie podstaw Pani/Pana reklamacji, w terminie *[wstawić liczbę dni/tygodni/miesięcy]* od otrzymania przez nas reklamacji otrzyma Pani/Pan pisemną decyzję w jej sprawie.

Jeżeli będzie Pani/Pan niezadowolona/y z wydanej przez nas decyzji, może Pani/Pan skierować swoją reklamację do niezależnego podmiotu uprawnionego do pozasądowego rozstrzygania sporów w celu jej ponownego rozpatrzenia. Dane teleadresowe podmiotu działającego w Pani/Pana państwie znajdzie Pani/Pan na naszej stronie internetowej <https://www.lloydseurope.com/complaints/>.

Zasady rozpatrywania reklamacji opisane powyżej pozostają bez wpływu na Pani/Pana prawo do wytoczenia powództwa.

Jeżeli ma Pani/Pan jakiekolwiek pytania albo dodatkowe informacje, prosimy o kontakt z nami na poniższe adresy.

Z poważaniem,

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Dział

Telefon:

E-mail: