

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

към Правила за организацията по разглеждане на жалби  
на ползватели на застрахователни услуги

Примерен формуляр на жалба/сигнал

Вх. Номер и дата на подаване при „АБАКУС БРОКЕР“ ООД	
Данни на жалбоподателя: <u>три имена и ЕГН</u> , ако жалбоподателят е <b>ФЛ</b> или <u>наименование на фирма, ЕИК и две имена на представителя</u> , ако жалбоподателят е <b>ЮЛ</b>	
Телефон за връзка:	
Описание на оплакването:	
<i>Ако оплакването е свързано със сключен застрахователен договор, моля посочете:</i>	
Дата на сключване на застраховката:	
Вид застраховка:	
Номер на полица:	
Град/Офис/Служител:	
Във връзка с гореизложеното прилагам към оплакването си копия от документи, с които разполагам, като бих искал да получа официален отговор на:	
Е-поща:	
Адрес:	
Приложения ( <i>моля опишете какво представяте</i> ):	
Подпис на подателя:	
Дата:	
Приел: Имена подпис на служител	

