



..... (miejscowość), (data)

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

(Imię i nazwisko,
adres zamieszkania)

Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.
ul. Postępu 18 A, 02-676 Warszawa

Data szkody:

Numer szkody:

ODWOŁANIE OD DECYZJI UBEZPIECZycIELA

Niniejszym, działając w imieniu własnym, składam odwołanie od decyzji ubezpieczyciela z dnia w sprawie szkody
(majątkowej lub niemajątkowej) poniesionej w dniu, numer szkody:

UZASADNIENIE

Nie mogę zgodzić się z decyzją ubezpieczyciela, gdyż w mojej ocenie została ona wydana z naruszeniem zasad prawidłowego postępowania, w szczególności poprzez

[należy wskazać konkretne zarzuty, np. nieprawidłową ocenę stanu faktycznego, pominięcie istotnych dowodów, błędną wykładnię postanowień umowy ubezpieczenia bądź niewłaściwe zastosowanie przepisów prawa].

Wnoszę o ponowne rozpatrzenie zgłoszonego przeze mnie roszczenia oraz o dokonanie szczegółowej analizy wszystkich okoliczności faktycznych i prawnych związanych z niniejszą sprawą.



TWOJA STREFA SZKÓD

Jesteśmy **na wszelki wypadek**

Dla umożliwienia wszechstronnej i rzetelnej oceny zasadności roszczenia, w załączeniu przedkładam dodatkowe dokumenty, mające istotne znaczenie dowodowe.

Z poważaniem

.....

(podpis)

Załączniki:

1.
2.
3.