

## Obrazac za podnošenje pritužbi

**Podaci o podnositelju pritužbe** \_\_\_\_\_

Ime i prezime/Tvrtka: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja/sjedište društva: \_\_\_\_\_

Kontakt broj telefona/GSM/fax: \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

Broj police osiguranja/štete: \_\_\_\_\_

Datum odluke na koju se pritužbe odnosi: \_\_\_\_\_

Datum podnošenja pritužbe: \_\_\_\_\_

**Opis reklamacije/pritužbe:**

Molimo Vas da opišete razlog podnošenja pritužbe i Vaše zahtjeve (uz pritužbu možete priložiti i raspoloživu dokumentaciju kojom potkrepljujete Vaše navode).

Uz pritužbu prilažem sljedeće dokumente/dokaze:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum

Triglav osiguranje d.d. dužno je pisanim putem odgovriti na Vašu pritužbu u što kraćem roku, a najkasnije u roku od 15 dana od primitka.

Pisani odgovor na pritužbu molim da dostavite na \_\_\_\_\_ (kućnu adresu,/e-mail/fax).