



Załącznik nr 1

.....  
pieczęć firmowa

..... dnia .....

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**  
(dotyczy przesyłki uszkodzonej, utraconej)

Reprezentując:

.....  
Nazwa firmy:

.....  
Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość):

.....  
Telefon (kierunkowy):

.....  
Fax.:

informujemy, iż ponieśliśmy szkodę:

utrata	<input type="checkbox"/>	częściowa	<input type="checkbox"/>
uszkodzenie	<input type="checkbox"/>	całkowita	<input type="checkbox"/>

opis uszkodzenia:

.....  
w związku z przestaniem przesyłki:

- należy podać **tylko jeden** nr listu przewozowego DPD Polska:
- data wysłania:  
.....
- zawartość:  
.....
- dokładna wartość wyliczonej straty: ..... PLN netto
- faktura, (rachunek) potwierdzający wartość szkody nr:  
.....
- nazwa banku i numer konta, na które ma być przelane odszkodowanie:  
.....  
.....  
.....

*Oświadczamy, iż wszelkie dane w formularzu są prawdziwe oraz że nie ubiegamy się w powyższej sprawie o odszkodowanie od innego Ubezpieczyciela niż Axa Polska. .*

.....  
*Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*