

Odwołanie od decyzji PZU

[Miejscowość, data]

[Imię i nazwisko]

[Adres do korespondencji]

[Telefon / e-mail]

[PZU SA albo PZU Życie SA - spółka, która wydała decyzję]

ul. Postępu 18a

02-676 Warszawa

(albo: reklamacje@pzu.pl / formularz w mojePZU)

Numer szkody: [numer nadany przez PZU]

Numer polisy: [numer]

REKLAMACJA od decyzji PZU z dnia [data decyzji] w sprawie szkody nr [numer]

Składam reklamację na decyzję z dnia [data] i wnoszę o jej zmianę oraz o wypłatę kwoty [kwota] zł wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

Uzasadnienie:

[Wariant komunikacyjny] W kalkulacji nr [numer] przyjęli Państwo [np. części zamienne zamiast oryginalnych / stawkę [X] zł za roboczogodzinę / potrącenie amortyzacyjne w wysokości [X] %]. Rzeczywisty koszt naprawy wynosi [kwota] zł, co wykazuję [fakturą warsztatu / niezależną wyceną z dnia [data]].

[Wariant PZU Życie] Orzeczenie o [X] % uszczerbku na zdrowiu nie odpowiada dokumentacji medycznej z dnia [data], z której wynika [rozpoznanie / zakres uszkodzenia ciała]. Wnoszę o ponowną ocenę uszczerbku z uwzględnieniem załączonych dokumentów oraz o wypłatę świadczenia zgodnie z § [numer] OWU [nazwa umowy].

Na podstawie art. 29 ust. 6 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej wnoszę o udostępnienie akt szkody nr [numer], w tym kalkulacji, protokołu oględzin i dokumentacji zdjęciowej, w postaci elektronicznej na adres [e-mail].

Wnoszę o udzielenie odpowiedzi na piśmie w terminie 30 dni.

[Podpis]

Załączniki: [kopia decyzji PZU, faktura / niezależna wycena, dokumentacja medyczna, zdjęcia, kopia polisy].