

.....  
(Data, miejscowość)

.....  
(Nazwa ubezpieczyciela)

.....  
(adres)

## Odwołanie

Ja, niżej podpisany/a ..... legitymujący/a się dowodem osobistym nr ..... i nr PESEL ..... zamieszkały/a w ..... niniejszym odwołuję się od decyzji towarzystwa ubezpieczeniowego ..... z dnia ..... w sprawie szkody nr ..... dotyczącej polisy .....

Przedmiotem ubezpieczenia jest: .....

### Uzasadnienie:

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

W związku z tym wnoszę o ponowne rozpatrzenie zgłoszenia szkody.

.....  
(podpis)