



# formulář pro písemné podání reklamace, stížnosti /

číslo smlouvy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Příjmení

Jméno

Kontaktní adresa

E-mail/tel.:

## Společnost / produkt:

 AXA penzijní fond a.s. Penzijní připojištění AXA investiční společnost a.s. Podílové fondy AXA pojišťovna a.s. Auto Domov AXA Česká republika s.r.o. AXA Club Jiné (úplnost poskytnutých informací, kvalita služeb, apod.) Ostatní typy produktů Cestovní pojištění Pojištění právní asistence vozidla AXA životní pojišťovna a.s. Investiční životní pojištění Investiční životní pojištění s garantovaným výnosem Balance Kapitálové životní pojištění Rizikové životní pojištění Úrazové pojištění Pojištění pro případ nemoci Rodinné úrazové pojištění Skupinové životní pojištění Kombinace životního pojištění a hypotečního úvěru

## Reklamac e / Stížnost

 **Reklamac e** se pro účely řádu rozumí podání Klienta směřující vůči jednání a vystupování zaměstnanců a zprostředkovatelů společnosti AXA, vůči formě a obsahu Klientovi poskytnutých informací. Klient vyslovuje nesouhlas s technickým, pracovním, provozním, právním provedením úkonů společnosti či zprostředkovatelů společnosti. **Stížnost** se pro účely řádu rozumí opětovné podání Klienta ve stejné předmětné věci jako již dříve podaná reklamac e.

Pozn.: Pro výběr zaškrtněte vždy hodící se pole, resp. odpovídající.

Předmět reklamace/stížnosti:

Podpisem tohoto dokumentu dávám souhlas se zpracováním osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, za účelem vyřešení mé reklamace, stížnosti, jednou z výše uvedených společností (AXA životní pojišťovna a.s., AXA pojišťovna, AXA penzijní fond a.s., AXA investiční společnost a.s., AXA Assistance CZ, s.r.o.), a to po dobu 5 let od podání oznámení.

Datum podpisu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Místo

Podpis