



**Klachtformulier**

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

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

Telefoon: \_\_\_\_\_

Geslacht:  Man  Vrouw

Klant van FATUM:  Ja  Nee

Polis- of schadenummer: \_\_\_\_\_

- Klacht met betrekking tot:
- De dienstverlening van FATUM
  - De schadeafwikkeling
  - Onze verzekeringsvoorwaarden
  - Onze medewerkers
  - Onze verzekeringsadviseurs
  - Reclame uitingen van FATUM
  - Overige klachten

Uw klacht: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wat verwacht u van ons: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_