VZOR

Obchodné meno poisťovne/zaisťovne/pobočky
zahraničnej poisťovne/pobočky zahraničnej zaisťovne:

PP (ÚFT) 20-01

Druh činnosti (poisťovacia/zaisťovacia):

IČO:
Stav ku dňu:

Spôsob vykonávania činnosti a členský štát, ak ide o činnosť mimo územia Slovenskej republiky:
Pobočka/právo slobodného poskytovania služieb a názov členského štátu:

PREHĽAD O VŠETKÝCH PODNETOCH, PODANIACH A SŤAŽNOSTIACH KLIENTOV

Osoba, ktorá podala podnet, podanie alebo sťažnosť[1])	Predmet podnetu, podania alebo sťažnosti	Dátum doručenia	Dátum vybavenia	Spôsob vybavenia[2])

[1]) Ak ide o právnickú osobu, uvedie sa jej obchodné meno, ak ide o fyzickú osobu, uvedie sa jej titul, meno a priezvisko.

[2]) Ak ide o sťažnosť, uvedie sa, či ide o opodstatnenú sťažnosť, alebo neopodstatnenú sťažnosť.

Odoslané dňa:	Osoba zodpovedná za vypracovanie prehľadu (meno, priezvisko a podpis):	Telefónne číslo:

Príloha č. 20 k vyhláške č. 64/2005 Z. z.