Nazwa zakładu: **Powszechne Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.**

Kod Pocztowe: 02-486 Miasto: Warszawa

Ulica: Rodziny Hiszpańskich 8

Telefon:

E-mail:

Sprawozdanie wypełnione na dzień: 31-03-2024

Skargi na działalność zakładu ubezpieczeń obciążające w okresie sprawozdawczym

Kod identyfikacyjny produktu ubezpieczeniowego		Nazwa produktu ubezpieczeniowego	Przyporządkowanie produktu ubezpieczeniowego do grupy ubezpieczeń	Skargi	Skargi na dany produkt ubezpieczeniowy obciążające w okresie sprawozdawczym			Liczba skarg (według przyczyn) rozpatrzonych w okresie sprawozdawczym				Liczba skarg (według przyczyn) nieuwzględnionych (w całości lub w części) w okresie sprawozdawczym		Liczba reklamacji (według przyczyn) nieuwzględnionych w okresie sprawozdawczym		Wartość roszczeń zgłoszonych z tytułu skarg		Rezerwa na roszczenia z tytułu skarg na koniec okresu sprawozdawczego	Odszkodowania i świadczenia wypłacone w okresie sprawozdawczym z tytułu skarg		Rezerwa na roszczenia z tytułu skarg na koniec okresu sprawozdawczego	
					Liczba skarg	Przyczyna skargi	Liczba skarg według przyczyn	wnoszonych przed okresem sprawozdawczym		wnoszonych w okresie sprawozdawczym		wnoszonych przed okresem sprawozdawczym	wnoszonych w okresie sprawozdawczym	uznanych	oczekujących	wnoszonych przed okresem sprawozdawczym	wnoszonych w okresie sprawozdawczym		wnoszonych przed okresem sprawozdawczym	wnoszonych w okresie sprawozdawczym	wnoszonych przed okresem sprawozdawczym	wnoszonych w okresie sprawozdawczym
								zarejestrowanych w całości	odrzuconych w całości	zarejestrowanych w całości	odrzuconych w całości											
A		B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
Razem					**119**		**119**	**8**	**20**	**3**	**79**	**4**	**12**	**107**	**2**	**0,00**	**12 926,00**	**12 925,00**	**0 192,00**	**4 248,16**	**0,00**	**12 926,00**
1	OWU_G_DO	Grupowe Ubezpieczenie na Życie "Tymczasem Życie"	Grupa 1	Reklamacja	3	usługowa odmowa wypłaty świadczenia albo wypłaty	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						inne przyczyny	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0,00	1 000,00	1 000,00	0,00	0,00	0,00	1 000,00
						opóźnienie, niedokonanie likwidacji szkody lub niedokonanie wypłaty świadczenia albo niedokonanie wypłaty ubezpieczenia, niepodjęcie decyzji w sprawie roszczenia lub świadczenia w wymaganym terminie	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	OWU_G_PP_OD	Grupowe ubezpieczenie na życie	Grupa 1	Reklamacja	1	wysokość wypłaconego albo przewidzianego do wypłaty świadczenia albo wartość wypłaconego ubezpieczenia	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	OWU_G_DO	Grupowe Ubezpieczenie na Życie "Tymczasem Życie"	Grupa 5	Reklamacja	11	usługowa odmowa wypłaty świadczenia albo wypłaty	7	0	0	0	6	0	1	6	0	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00
						opóźnienie, niedokonanie likwidacji szkody lub niedokonanie wypłaty świadczenia albo niedokonanie wypłaty ubezpieczenia, niepodjęcie decyzji w sprawie roszczenia lub świadczenia w wymaganym terminie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						niepodawanie przeszkód/utrudnień ich następcy(ów) informacji, dokumentacji medycznej, lub dokumentacji medycznej osób trzecich	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						wysokość wypłaconego albo przewidzianego do wypłaty świadczenia albo wartość wypłaconego ubezpieczenia	4	0	1	0	3	0	0	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	OWU_G_PP_OD	Grupowe ubezpieczenie na życie	Grupa 5	Reklamacja	104	usługowa odmowa wypłaty świadczenia albo wypłaty	93	3	11	0	69	0	4	87	2	0,00	3 750,00	3 750,00	0 000,00	0,00	0,00	3 750,00
						inne przyczyny	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						niepodawanie przeszkód/utrudnień ich następcy(ów) informacji, dokumentacji medycznej, lub dokumentacji medycznej osób trzecich	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						opóźnienie, niedokonanie likwidacji szkody lub niedokonanie wypłaty świadczenia albo niedokonanie wypłaty ubezpieczenia, niepodjęcie decyzji w sprawie roszczenia lub świadczenia w wymaganym terminie	2	1	1	0	0	0	0	3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						wysokość wypłaconego albo przewidzianego do wypłaty świadczenia albo wartość wypłaconego ubezpieczenia	17	1	7	3	26	4	8	30	0	0,00	7 675,00	7 675,00	992,00	4 248,16	0,00	7 675,00