**“Meqa Həyat Sığorta” ASC üzrə**

**Şikayətlərin qəbulu forması**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 Şikayət edən haqqında məlumatlar** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| SAA/Təşkilat | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ünvan | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Poçt indeksi, şəhər | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ölkə | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Faks | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Elektron poçt | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Şikayət edən adından fəaliyyət göstərən şəxs haqqında məlumatlar (etibarnamə əsasında) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Əlaqəli şəxs haqqında məlumatlar (əgər yuxarıda göstəriləndən fərqlidirsə) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2 Məhsulun/xidmətin təsviri** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Müqavilə nömrəsi (əgər məlumdursa, yaxud tətbiqi uyğundursa) | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Təsvir | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3 Yaranmış problem** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Yaranma tarixi | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Təsvir | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **4 Tənzimləmə vasitələrinin zəruriliyi** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Bəli | |  |  | | | | Xeyr | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **5 Tarix, imza** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Tarix | |  | | | |  | | | | | İmza |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| **6 Əlavə** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Əlavə edilən sənədlərin siyahısı | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |