Fix Kindlustusmaakler OÜ

Pikk 11, Pärnu

80010

**Kaebus kindlustusmaakleri tegevuse kohta**

**Kaebaja:** Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

Kontakt:

Poliisi nr.

**Kaebuse kirjeldus:**

**Soovitud lahendus:**

**Muud kommentaarid:**

Nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kuupäev:

Allkiri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_