1. Chi presenta il reclamo

Indicare nome e indirizzo della persona che presenta il reclamo. E' utile specificare un recapito telefonico, per eventuali informazioni aggiuntive:

Cognome
Nome
Indirizzo: via/piazzann
Città:cap.
Pec:
Telefono Fax:
Se il reclamo è presentato per il tramite di uno Studio Legale, Agenzia di Infortunistica, Associazione dei Consumatori o altro, inserire nello spazio sottostante i relativi recapiti:
Denominazione
Indirizzo:
Città: cap.
Pec:
Telefono Fax:
Reclamo nei confronti di:
Nome dell'impresa di assicurazione:
Agenzia:
Relativo alla Polizza o al sinistro di seguito specificato:
Polizza n Stipulata in data:
e/o
Sinistro avvenuto il:

2. Oggetto del reclamo

Specificare il tipo di prodotto assicurativo o i servizi per i quali viene presentato il reclamo:
Assicurazione r.c.auto
Assicurazioni vita
Altre assicurazioni danni
Polizza Infortuni
Polizza malattia
Polizza connessa a mutui/finanziamenti
Responsabilità civile generale
Responsabilità civile del professionista
Polizza viaggi
Altro:
Avete già presentato reclamo per lo stesso problema all'impresa? Sì No
Se sì, l'impresa ha fornito riscontro nei 45 giorni previsti dal Regolamento?
□ Sì
I la rienceta non a coddictacanta (indicata i motivi nar i dijali ritanata cha la rienceta
La risposta non è soddisfacente (indicate i motivi per i quali ritenete che la risposta
La risposta non e soddisfacente (indicate i motivi per i quali ritenete che la risposta dell'impresa non sia soddisfacente):
dell'impresa non sia soddisfacente):
dell'impresa non sia soddisfacente):
dell'impresa non sia soddisfacente):

2

4. Allegati

IMPORTANTE: Inviare in allegato la sola documentazione utile e necessaria a valutare la condotta o il servizio oggetto di lamentela.

Allegare il reclamo già inviato all'impresa e l'eventuale risposta.

Non inviare documentazione medica (come ad esempio copie di cartelle cliniche e certificati), foto, documenti di riconoscimento o altri allegati contenenti dati sensibili.

I dati trasmessi saranno trattati esclusivamente per fini istituzionali, dal personale e da collaboratori dell'Istituto, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalla normativa nazionale o dell'Unione Europea.

Per ulteriori informazioni in materia di protezione dei dati personali, consultare la <u>pagina</u> dedicata.

I documenti trasmessi tramite PEC devono essere inviati esclusivamente in formato PDF ed avere una dimensione inferiore ai 5 MB.

Elenco allegati:
Data
SOTTOSCRIZIONE DEL RECLAMO
Firma (persona per la quale viene presentato il reclamo)
Firma di chi presenta il reclamo

Il presente modulo va inviato tramite fax o posta raccomandata:

IVASS

Servizio Tutela del Consumatore

FAX: 06 42133206

Via del Quirinale, 21

00187 Roma

Oppure a mezzo Pec

Pec: tutela.consumatore@pec.ivass.it