

MODULO PER RECLAMO

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/piazza
.....n.....	Città:.....
Prov.....	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:.....
.....	Prov.
.....	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:	n.

IMPORTANTE: Inviare in allegato la sola documentazione utile e necessaria a valutare l'oggetto del Reclamo.

Non inviare documentazione medica (come ad esempio copie di cartelle cliniche e certificati), foto, documenti di riconoscimento o altri allegati contenenti dati sulla salute o altre particolari categorie di dati personali.

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 previsti dalle disposizioni vigenti.

I documenti trasmessi tramite PEC devono essere inviati esclusivamente in formato PDF

Elenco allegati:

.....
.....
.....
.....

Data.....

SOTTOSCRIZIONE DEL RECLAMO

Firma
(persona per la quale viene presentato il reclamo)

.....

Firma
(di chi presenta il reclamo)

.....

Allegare copia documento di indentita'