

FACSIMILE DI RECLAMO ALL'IMPRESA

Alla (indicare la denominazione dell'impresa di assicurazione)

Ufficio reclami (indicare la funzione dell'impresa preposta alla gestione dei reclami ed il relativo indirizzo e n.ro di fax desumibile dalla nota informativa precontrattuale o accedendo al sito ISVAP (www.isvap.it) "Sportello reclami (link: "uffici gestione reclami") o accedendo al sito internet dell'impresa di assicurazione)

Via/piazza

Cap **Città**.....

Fax n.

Reclamo relativo a: polizza n. e/o sinistro n. del.....
relativo al prodotto (indicare la tipologia di prodotto assicurativo: es. assicurazione infortuni, malattia, r.c.auto, ecc.).
assicurato/contraente
persona e/o veicolo danneggiato

Il sottoscritto (indicare nome, cognome, domicilio e recapito telefonico di colui che propone il reclamo sia che si tratti del soggetto direttamente interessato sia che si tratti di soggetto che agisce su incarico del reclamante*)

reclama quanto segue

(descrivere il motivo del reclamo ossia la condotta o il servizio oggetto di lamentela e tutte le circostanze utili per la valutazione).

In relazione a quanto sopra chiede all'impresa di assicurazione in indirizzo di
(esplicitare le richieste che si vogliono proporre all'impresa ed eventuali argomentazioni a sostegno delle stesse).

Si allega(produrre la documentazione utile e necessaria a valutare la condotta o il servizio oggetto di lamentela).

Si resta in attesa di riscontro entro 45 giorni dal pervenimento della presente (Regolamento Isvap 24/08)

Data

Firma (del soggetto che propone il reclamo)

* In quest'ultimo caso è necessaria la controfirma del reclamo da parte del soggetto interessato per consentire l'immediata trattazione delle eventuali informazioni riservate della persona nel cui interesse si propone il reclamo.