



MODULO RECLAMI

Il modulo deve essere presentato ad Ass.I.R. s.a.s. con una delle seguenti modalità:

- ⇒ Pec: assir@pec.it
- ⇒ Fax: 06.36300919
- ⇒ Raccomandata: Ass.I.R. sas - Via Taranto, 30 00182 Roma

CHI PRESENTA IL RECLAMO

Nome.....
Ragione sociale.....
Nato/a a.....il.....
Codice fiscale/P.Iva.....
Residenza /Sede Legale.....
Indirizzo mail.....
PEC.....
Recapiti telefonici.....
Propone il reclamo in qualità di Contraente Assicurato Danneggiato Beneficiario

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.....
Citta'.....
CAP.....
PEC.....
Recapiti telefonici.....
Propone il reclamo in qualità di Legale Consulente Associazioni consumatori Altro soggetto

Destinatario del reclamo:

- Comportamenti propri dell'intermediario Agente
- Comportamenti dei dipendenti dell'Agente
indicare il nominativo della persona_____
- Comportamenti dei collaboratori dell'Agente
indicare il nominativo della persona_____

OGGETTO DEL RECLAMO

- Contestazione sull'informativa precontrattuale e contrattuale
- Contestazione per mancata o inesatta esecuzione
- Contestazione per esecuzione di operazioni non autorizzate
- Altro

MOTIVAZIONI (descrizione dettagliata e chiara del reclamo)

DICHIARAZIONE E ALLEGATI

Il sottoscritto, Cognome _____ Nome _____
Dichiara che il reclamo /controversia non è stato già sottoposto all'attenzione dell'Autorità di Vigenza (IVASS) ovvero rimesso all'autorità giudiziaria o altri sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie.

Allegati:

1. Fotocopia documento d'identità del reclamante
2. Altra documentazione (specificare) _____

Sottoscrizione del reclamo

Firma di chi propone il reclamo

Data

Trattamento dei dati personali - Informativa ai sensi del D.lgs 196/03 art. 13

La Ass.I.R. s.a.s. informa che, ai sensi dell'art. 13 d.lgs 196/2003, i dati personali da Lei forniti, con la compilazione del presente modulo di reclamo, saranno raccolti dalla Ass.I.R. sas in una banca dati e potranno formare oggetto di trattamento, effettuato solo internamente, mediante strumenti manuali e/o informatici, per le seguenti finalità:

1. invio, a Lei medesimo, di comunicazioni e informazioni sul trattamento del reclamo da Lei inoltrato;
2. elaborazioni statistiche (in forma anonima) necessarie al reporting interno.

Il conferimento dei dati personali richiesti è facoltativo, tuttavia il mancato riempimento dei campi contrassegnati da asterisco, comporterà l'impossibilità di effettuare il trattamento del dato per le finalità di gestione del reclamo. Il "titolare" dei dati raccolti è Ass.I.R. sas e sono trattati con sistemi automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscere il contenuto e l'origine, verificare l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica (art. 7 del D.lgs 196/2003). Ai sensi del medesimo articolo si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, non ché di opporsi in ogni caso, per legittimi motivi, al loro trattamento. Questa informativa sulla privacy può essere modificata periodicamente, e l'uso delle informazioni raccolte è soggetto all'informativa sulla privacy in effetto al momento dell'uso. Con la firma, in calce al documento, confermo l'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali.

Data..... Firma.....