

FACSIMILE DI RECLAMO ALL'IMPRESA

Alla *(indicare la denominazione dell'impresa assicurazione)*

Ufficio reclami *(indicare la funzione dell'impresa preposta alla gestione dei reclami ed il relativo indirizzo postale, email e n.ro di fax desumibile dalla nota informativa precontrattuale o accedendo al sito IVASS, link "Uffici reclami delle imprese" 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 dati anagrafici del reclamante: nome, cognome, indirizzo postale, eventuale indirizzo PEC, recapito telefonico)

reclama quanto segue

In relazione a quanto sopra chiede all'impresa di assicurazione in indirizzo di

(indicare i motivi della lamentela e le richieste da proporre all'impresa)

Si allega *(allegare documenti utili alla trattazione del caso)*

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

Data

Firma

(del soggetto che propone il reclamo)