

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)

