**MODULO PRESENTAZIONE DEI RECLAMI**

AVVERTENZA

SI CONSIGLIA L’UTILIZZO DEL PRESENTE MODULO PER CONSENTIRE UN RAPIDO AVVIO DELLA PROCEDURA DI GESTIONE DEL RECLAMO. IL PRESENTE MODULO INDICA LA FORMULAZIONE PIÙ APPROPRIATA DI RECLAMI PRESENTATI AL BROKER ED È DISPONIBILE SUL SITO WEB DELLA SOCIETÀ

IL MODULO DEVE ESSERE INVIATO AL BROKER CON UNA DELLE SEGUENTI MODALITÀ

|  |  |
| --- | --- |
|  | * E-mail: [reclami@poliass.it](mailto:reclami@poliass.it) * Posta certificata: [reclami.poliass@pec.it](mailto:reclami.poliass@pec.it) |
|  | * Raccomandata A/R all’indirizzo: Piazza G. Bovio, 22 - 80133, Napoli |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | \*\*\*\*\*\*\*  ***DATI DEL RECLAMANTE***   |  |  | | --- | --- | | Cognome e Nome |  | | Ragione Sociale |  | | Nato a /il |  | | Codice Fiscale/P.IVA |  | | Residenza/Sede Legale |  | | Città e CAP |  | | Indirizzo mail |  | | PEC |  | | Recapiti Telefonici  Tel/Fax |  | | Propone il reclamo in qualità di |  Contraente  Assicurato  Danneggiato  Beneficiario |   ***DATI DI CHI PRESENTA IL RECLAMO****:* se il reclamo è presentato per il tramite di uno studio legale/associazione o altro inserire nello spazio sottostante i relativi recapiti     |  |  | | --- | --- | | Denominazione |  | | Indirizzo |  | | PEC |  | | Recapiti Telefonici |  | | Tel/Fax |  | | Propone il reclamo in qualità di |  Diretto interessato  Legale  Consulente  Associazioni consumatori/portatori di interessi collettivi  Altro soggetto |   ***DESTINATARIO DEL RECLAMO***   |  |  | | --- | --- | |  | Comportamenti propri dell’intermediario Broker | |  | Comportamenti dei dipendenti del Broker  Indicare il nominativo della persona | |  | Comportamenti dei collaboratori del Broker  Indicare il nominativo della persona |     ***OGGETTO DEL RECLAMO***     |  |  | | --- | --- | |  | Contestazioni sull’informativa precontrattuale e contrattuale | |  | Contestazioni per mancata o inesatta esecuzione | |  | Contestazione per esecuzione di operazioni non autorizzate | |  | Altro |   ***MOTIVI DEL RECLAMO*** (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 Vigilanza (IVASS) ovvero rimesso all’autorità giudiziaria o altri sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie.  Allegati:   1. Fotocopia di documento di identità del reclamante 2. Altra documentazione (specificare) |     Data Firma di chi propone il reclamo  …………………………………………… ……………………………………………  **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679**  Il ***Broker*** informa che, ai sensi dell’art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali da Lei forniti attraverso la compilazione del presente modulo saranno acquisiti dal Broker per attivare la relativa procedura di gestione dei reclami.  I dati personali acquisiti saranno raccolti in una banca dati e potranno essere trattati dal Broker e dall’Ufficio Reclami incaricato, facente capo a ACB, Associazione di Categoria Brokers di Assicurazioni e Riassicurazioni, con sede legale in Via Elba 16, 20144 Milano, Partita IVA 12075130158, Codice Fiscale 97170100156.  Finalità: il trattamento dei dati potrà avvenire mediante strumenti manuali e/o informatici, per le seguenti finalità: 1. invio, a Lei medesimo, di comunicazioni e informazioni inerenti il reclamo da Lei inoltrato; 2. elaborazioni statistiche (in forma anonima) necessarie al reporting interno del Broker.  Titolare: il titolare del trattamento dei dati è il Broker – nella persona del legale rappresentante pro tempore, che ha sede in Napoli, Piazza Giovanni Bovio n. 22 – 80133, cui Lei potrà far riferimento in relazione al predetto trattamento dei Suoi dati.  Modalità del trattamento: i dati personali sono trattati con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire l’alterazione e/o la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.  Diritti degli interessati: i soggetti cui si riferiscono i dati oggetto del trattamento hanno il diritto, in qualunque momento, di chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali che li riguardano, la rettifica e/o l’integrazione dei dati personali inesatti, la cancellazione dei dati (c.d. “diritto all’oblio”), la limitazione e/o l’opposizione ai trattamenti, nonché la facoltà di richiederne portabilità.  La presente informativa sul trattamento dei dati personali può essere oggetto di revisione e aggiornamento, in conformità alla disciplina dettata dalle disposizioni normative di riferimento.  La sottoscrizione, in calce al documento, autorizza il Broker al trattamento dei Suoi dati personali.    Data Firma di chi propone il reclamo  …………………………………………… …………………………………………… |
|  |  |
|  |  |