

MODULO RECLAMI
DEVE ESSERE INVIATO A
Alto Milanese Insurance Brokers Srl

CON UNA DELLE SEGUENTI MODALITA'

- ✓ Raccomandata A/R Via Cardinale E. Tosi, 12 Busto Arsizio (VA)
- ✓ Email: amministrazione@amib.it
- ✓ Email pec: amministrazione@pec.amib.it
- ✓ Fax 0331/632855

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



alto milanese
insurance brokers s.r.l.

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

MOTIVAZIONI (descrizione dettagliata e chiara del reclamo)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins or other markings on the paper.

[illegible]

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.

- 1) Fotocopia di documento di identità del reclamante
- 2) Altra documentazione (specificare)

DATA _____

Firma di chi propone il reclamo _____

Alto Milanese Insurance Brokers Srl informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, i dati personali da Lei forniti, con la compilazione del presente modulo di reclamo, saranno acquisiti da Alto Milanese Insurance Brokers Srl per attivare la relativa procedura di gestione dei reclami.

1. invio, a Lei medesimo, di comunicazioni e informazioni sul trattamento del reclamo da Lei inoltrato;

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 di Alto Milanese Insurance Brokers Srl.

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.

Titolare: Il "titolare" del trattamento dei dati è Alto Milanese Insurance Brokers Srl, nella persona del Legale Rappresentante, che ha sede in Via Cardinale E. Tosi, 12 21052 Busto Arsizio (VA) 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 la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

Diritti degli interessati: 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 conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione (art. 7 del d.lgs. n. 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, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, 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.....