

MODULO PRESENTAZIONE DEI RECLAMI

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 RECLAN legale/associazione o altro inserire nell Denominazione	MO: se il reclamo è presentato per il tramite di uno studio o spazio sottostante i relativi recapiti
Indirizzo	
PEC	
Recapiti telefonici	
Tel / Fax	

Alessandra Silvestri Broker Assicurativo P.zza Dante 7 – 00185 Roma cell.3489590787 - tel. 0687782102

Città e CAP

www.asilvestribroker.it iscrizione RUI N. B000050873

P.I. 02328610593

Mail: alessandra.silvestri@asilvestribroker.it PEC: alessandrasilvestri.rsa@pec.it





Propone il reclamo in qualità di		☐ Diretto interessato ☐ Legale ☐ Consulente ☐ Associazione consumatori/portatori di	
		interessi collettivi Altro soggetto	
DESTINATARIO	O 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)			

Alessandra Silvestri Broker Assicurativo P.zza Dante 7 – 00185 Roma cell.3489590787 - tel. 0687782102 www.asilvestribroker.it iscrizione RUI N. B000050873

P.I. 02328610593

Mail: alessandra.silvestri@asilvestribroker.it PEC: alessandrasilvestri.rsa@pec.it





MOTIVAZIONI (descrizione dettagliata e chiara del reclamo)
DICHIARAZIONE E ALLEGATI Il sottoscritto, Cognome Nome dichiara che i 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 (<i>specificare</i>).
SOTTOSCRIZIONE DEL RECLAMO
DATA

Trattamento dei dati personali: IL BROKER informa che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati personali da Lei forniti, con la compilazione del presente modulo di reclamo, saranno acquisiti da IL BROKER. per attivare la relativa procedura di gestione dei reclami.

I dati personali saranno raccolti in una banca dati e potranno formare oggetto di trattamento, effettuato da IL BROKER e dall'Ufficio Reclami incaricato, mediante strumenti manuali e/o informatici, per le seguenti finalità:

Alessandra Silvestri Broker Assicurativo P.zza Dante 7 – 00185 Roma cell.3489590787 - tel. 0687782102

Firma di chi propone il reclamo

www.asilvestribroker.it iscrizione RUI N. B000050873

P.I. 02328610593 Mail: alessandra.silvestri@asilvestribroker.it PEC: alessandrasilvestri.rsa@pec.it





- 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 IL BROKER.

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 IL BROKER nella persona del Legale Rappresentante, che ha sede in ... 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.

Periodo di conservazione: Necessità di assolvere obblighi di legge.

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. 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



www.asilvestribroker.it iscrizione RUI N. B000050873

P.I. 02328610593

Mail: alessandra.silvestri@asilvestribroker.it PEC: alessandrasilvestri.rsa@pec.it

