

MODULO PER L'INOLTRO DEL RECLAMO

Spett.le
UFFICIO RECLAMI
Segreteria di Presidenza
Piazza Marconi, n. 28
70010 LOCOROTONDO (BA)

DATI DEL CLIENTE

A) Cliente Persona Fisica

Cognome e nome	
Nato il	
Nato a	
Codice fiscale	
Indirizzo di residenza	
Recapito telefonico	
Recapito email/PEC	
Categoria/ Professione (es. consumatore, professionista, imprenditore, ecc.)	

B) Cliente Persona Giuridica o Ente

Denominazione o ragione sociale	
Natura del soggetto (es, forma sociale, tipo di ente)	
Partita Iva	
Indirizzo della sede legale	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail/PEC	

Dati del Rappresentante Legale (per società, minore, interdetto, ecc.)

Cognome e nome	
Nato il	
Nato a	
Codice fiscale	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail/PEC	

Rappresentante Legale – Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto, _____
(Cognome e nome) in relazione al presente reclamo alla Banca, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti a i sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara di rappresentare legalmente il cliente in qualità di _____ (specificare: amministratore con poteri di rappresentanza, tutore, curatore e simili)

Data _____

Firma _____

OGGETTO DEL RECLAMO

A) Rapporto giuridico bancario

Tipo ed estremi del rapporto (conto corrente, mutuo, ecc.)	
Filiale di riferimento	
Intestatario del rapporto	

B) Operazione bancaria

Estremi dell'operazione	
Filiale di riferimento	
Elementi descrittivi dell'operazione	

C) Polizza assicurativa

Numero polizza / numero sinistro	
Tipologia di prodotto <i>(indicare la tipologia di prodotto assicurativo, ad es.: assicurazione infortuni, malattia, r.c. auto, polizza connessa a finanziamento, polizza vita, ecc.)</i>	
Compagnia	
Contraente	
Assicurato <i>(qualora diverso dal contraente)</i>	
Persona e/o veicolo danneggiato	

CONTESTAZIONE

Descrivere brevemente il comportamento o l'omissione contestata alla Banca
Descrivere brevemente l'eventuale richiesta del cliente

Documenti eventualmente allegati dal cliente:

1. _____

2. _____

3. _____

Data _____

Firma del cliente/ legale rappresentante

I dati forniti saranno trattati per le finalità strettamente connesse all'evasione della tua segnalazione, nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy (Codice in materia di protezione dei dati personali – D. Lgs. 196/03 e successive modifiche), in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.