

Reclamo relativa a: polizza n. _____

Impresa di Assicurazione: _____

e/o sinistro n. _____

Impresa di Assicurazione: _____

Relativo al prodotto: _____

(indicare la tipologia del prodotto assicurativo: es. assicurazione infortuni, vita, ecc)

Contraente: _____ Assicurato _____

Il Sottoscritto: _____

(indicare nome, cognome, domicilio e recapito telefonico di colui che propone il reclamo sia che si tratti del soggetto direttamente Interessato sia che si tratti di soggetto che agisce su incarico del reclamante)*

Reclama quanto segue: _____

(descrivere il motivo del reclamo ossia la condotta o il servizio oggetto di lamentela e tutte le circostanze utili per la valutazione)

In relazione quanto sopra chiede al Broker in indirizzo di _____

(esplicitare le richieste che si vogliono proporre all'impresa ed eventuali argomentazioni a sostegno delle stesse)

Si allega: _____

(produrre la documentazione utile e necessaria a valutare la condotta o il servizio oggetto di lamentela)

Si resta in attesa di riscontro entro 45 giorni dal ricevimento della presente.

Data: _____

Firma: _____

**in quest'ultimo caso è necessaria la controfirma del reclamo da parte del soggetto interessato per consentire l'immediato trattamento delle eventuali informazioni riservate della persona nel cui interesse si propone il reclamo.*