

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO¹

Spett.le
BANCA DELLA MARCA
Ufficio Reclami
Via G. Garibaldi, 46
31010 Orsago TV

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, enti, associazioni, 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 ai 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*).

Luogo e data

Firma del legale rappresentante

¹ Il presente modulo può essere:

- inviato per posta all'indirizzo indicato o consegnato presso la filiale dove è intrattenuto il rapporto;
- inviato per posta elettronica all'indirizzo reclami@bancadellamarca.it o alla PEC reclami@pec.bancadellamarca.it;
- trasmesso a mezzo fax al numero 0438 990599.

OGGETTO DEL RECLAMO

A) Rapporto giuridico bancario

Tipo ed estremi del rapporto <i>(conto corrente, mutuo, ecc.)</i>	
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	

MOTIVO DEL RECLAMO

Descrivere il motivo del reclamo (comportamento o omissione contestata alla Banca)
Descrivere l'eventuale richiesta del cliente.

Documenti eventualmente allegati dal cliente:

1.	
2.	
3.	

Luogo e 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.