

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEI RECLAMI

IL MODULO DEVE ESSERE INVIATO A

Denominazione Intermediario: **MORGANTI INSURANCE BROKER SRL**

CON UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':

- PEC: RECLAMI@PEC.MORGANTIBROKERS.IT
- Raccomandata A/R Indirizzo: **LUNGOLARIO CESARE BATTISTI 15, 23900, LECCO**

DATI DEL RECLAMANTE

Nome e Cognome / Ragione sociale	
Codice Fiscale / P. IVA	
Indirizzo / Sede legale	
Telefono	
Email / PEC	

Propone il reclamo in qualità di:

- ☐ Contraente
- ☐ Assicurato
- ☐ Danneggiato
- ☐ Beneficiario

DATI DI CHI PRESENTA IL RECLAMO: (da compilare solo se il reclamo è presentato per il tramite di un soggetto terzo)

Denominazione	
Indirizzo / Sede legale	

Telefono	
Email / PEC	

Propone il reclamo in qualità di:

- ☐ Legale
☐ Associazione / Consulente
☐ Altro soggetto (Specificare qualifica: _____)

SOGGETTO DESTINATARIO DEL RECLAMO :

- ☐ Intermediario (Responsabile dell'attività)
☐ Dipendente (Indicare, se noto, il nominativo: _____)
☐ Collaboratore dell'Intermediario (Indicare nominativo: _____)

OGGETTO DEL RECLAMO

Numero di polizza: _____

Descrizione sintetica del motivo del reclamo:

- ☐ Comportamento dell'Intermediario
☐ Mancata o inesatta esecuzione nella gestione
☐ Contestazioni sull' informativa precontrattuale e contrattuale
☐ Altro:

MOTIVAZIONI (DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL RECLAMO)

Indicare in maniera chiara e completa le circostanze, allegando eventuale documentazione a supporto:

DICHIARAZIONE ED ALLEGATI

Il sottoscritto, _____ 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.

Allegati:

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

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____