

MODULO RECLAMI

AI SENSI DEL REGOLAMENTO ISVAP N.24 DEL 19 MAGGIO 2008 e PROVVEDIMENTO IVASS N. 46 DEL 3 MAGGIO 2016

Il modulo deve essere inviato a LU Liability Underwriting S.r.l. con una delle seguenti modalità:

PEC: info@luliabilityunderwriting.eu

Email: info@luliabilityunderwriting.it

FAX 02.87.18.15.09

Raccomandata A/R da indirizzare a:

LU Liability Underwriting S.r.l. Viale di Porta Vercellina 20 – 20123 Milano (MI)

DATI DEL RECLAMANTE

Cognome		
Nome		
Denominazione		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel. Abitazione		Tel. Ufficio
Cellulare		Fax
Email		PEC
Cod. Fiscale		
Partita Iva		
Data di nascita		Luogo di nascita
Prov.		
Inoltra il reclamo in qualità di:		
<input type="checkbox"/> Contraente <input type="checkbox"/> Assicurato <input type="checkbox"/> Danneggiato <input type="checkbox"/> Beneficiario		

Se il reclamo è presentato per il tramite di uno studio legale/associazione o altro inserire nello spazio sottostante i relativi recapiti

Denominazione		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel. Ufficio		Fax
Cellulare		Altro numero
Email		PEC
Inoltra il reclamo in qualità di:		
<input type="checkbox"/> Legale <input type="checkbox"/> Consulente <input type="checkbox"/> Associazione consumatori/Portatori di altri interessi collettivi		
<input type="checkbox"/> Altro soggetto _____		

CAUSA DEL RECLAMO

Comportamenti propri dell'intermediario Agente

Comportamenti dei dipendenti dell'intermediario Agente

Indicare il nominativo della persona _____

Comportamenti dei collaboratori dell'intermediario Agente

Indicare il nominativo della persona _____

OGGETTO DEL RECLAMO

Contestazioni sull'informativa precontrattuale

Contestazioni per mancata o inesatta esecuzione

Contestazioni per esecuzione di operazioni non autorizzate

Altro

MOTIVAZIONI (descrizione dettagliata e chiara del reclamo)

.
 .
 .
 .
 .
 .
 .
 .
 .
 .
 .
 .
 .
 .
 .

DICHIARAZIONI E 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

Fotocopia di documento di identità del reclamante

Altra documentazione (specificare)

Trattamento dei dati personali - Informativa ai sensi del D.lgs 196/03 art. 13

LU Liability Underwriting S.r.l. La informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, i dati personali da Lei forniti, con la compilazione del presente modulo di reclamo, saranno acquisiti da LU Liability Underwriting S.r.l. 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 solo internamente ad LU Liability Underwriting S.r.l. mediante strumenti manuali e/o informatici, per le seguenti finalità:

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 LU Liability Underwriting S.r.l..

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 LU Liability Underwriting S.r.l. nella persona del Legale rappresentante, che ha sede in Viale di Porta Vercellina 20 Milano 20123, 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.

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 (art. 7 del d.lgs. n. 196/2003). Ai sensi del medesimo articolo 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.

Luogo e data _____ | ____ | ____ | _____ | _____

Firma

Pag. 4 di 4