



MODULO DI RECLAMO

Il presente modulo può essere scaricato dal sito SOLYDA (www.solyda.it) e inoltrato tramite Raccomandata RA, PEC o fax a:

**SOLYDA Srl
Gestione Reclami**

Via Roberto Lepetit 8 - 20124 Milano

FAX: 02 00668 101 PEC: solyda@pec.it

1. Chi presenta il reclamo

Indicare nome e indirizzo della persona che presenta il reclamo. E' utile specificare un recapito telefonico, per eventuali informazioni aggiuntive:

Cognome.....

Nome.....

Indirizzo:

Pec:.....

Fax:

Telefono.....

Se il reclamo è presentato per il tramite di uno Studio Legale, Agenzia di Infortunistica, Associazione dei Consumatori o altro, inserire nello spazio sottostante i relativi recapiti:

Denominazione.....

Indirizzo:

Pec:.....

Fax:

Telefono.....



Reclamo nei confronti di:

Nome dell'impresa di assicurazione:

Agenzia:

Relativo alla Polizza o al sinistro di seguito specificato:

Polizza n. **Stipulata in data:**

e/o

Sinistro avvenuto il: **n.**.....

2. Oggetto del reclamo

Specificare il tipo di prodotto assicurativo o i servizi per i quali viene presentato il reclamo:

Assicurazione r.c. auto

Assicurazioni vita

Altre assicurazioni danni

Polizza Infortuni

Polizza malattia

Polizza connessa a mutui/finanziamenti

Responsabilità civile generale

Responsabilità civile del professionista

Polizza viaggi

Altro:.....

.....

Avete già contattato per lo stesso problema l'impresa o una filiale di agenzia?

Sì

No

Se sì, l'impresa o una filiale di agenzia ha fornito riscontro?



Sì

La risposta non è soddisfacente (indicate i motivi per i quali ritenete che la risposta non sia soddisfacente):

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

No. Indicare:

- la data in cui ha preso contatto con l'impresa od una filiale di agenzia



3. Descrivere brevemente il motivo del reclamo, le circostanze utili per la valutazione e quanto si richiede.



4. Allegati

IMPORTANTE: Inserire la documentazione utile e necessaria a valutare la condotta o il servizio oggetto di lamentela. Evitare l'invio di documentazione medica (come ad esempio copie di cartelle cliniche e certificati) e foto e, in ogni caso, documentazione non necessaria rispetto alle esigenze istruttorie.

I documenti trasmessi tramite PEC devono essere inviati esclusivamente in formato PDF ed avere una dimensione contenuta entro i 5 MB, per evitare problemi tecnici in fase di acquisizione.



Elenco allegati:

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

Data

Firma leggibile

Per ogni chiarimento sulla compilazione, è possibile rivolgersi al Contact Center: 02 00 668 100

Il presente formulario è messo a disposizione dei consumatori per proporre reclamo, ai fini dell'accertamento dell'osservanza delle disposizioni previste nel Codice delle Assicurazioni, secondo le procedure previste dai Regolamenti IVASS.

La presentazione di un reclamo comporterà, da parte di Solyda, il trattamento dei dati personali trasmessi ai sensi del d.lgs. 196/2003