

MODULO PER L'INOLTRO DEL RECLAMO

Spett.le
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO VICENTINO
POJANA MAGGIORE (VICENZA) SC
Ufficio Reclami
Via Matteotti, 47
36026 POJANA MAGGIORE (VI)

DATI DEL CLIENTE

A) Cliente Persona Fisica

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Indirizzo di residenza, recapito telefonico ed indirizzo 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 ente)

Partita Iva

Indirizzo della sede legale, recapito telefonico ed indirizzo email/PEC

Dati del Rappresentante Legale (per società, minore, interdetto, ecc.)

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Indirizzo, recapito telefonico ed indirizzo email/PEC

Rappresentante legale - Dichiarazione sostitutiva di certificazione 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*)

Data _____

(firma)

OGGETTO DEL RECLAMO

A) Rapporto giuridico bancario

Tipo ed estremi del rapporto (Conto corrente, mutuo, ecc)

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 prodotto (indicare la tipologia di prodotto assicurativo, ad es. assicurazione infortuni, malattia, r.c. auto, polizza connessa a finanziamenti, polizza vita, ecc.)

Compagnia

Contraente

Assicurato (qualora diverso dal contraente)

Persona e/o veicolo danneggiato

CONTESTAZIONE

Breve descrizione del comportamento o dell'omissione contestata alla Banca

Breve descrizione dell'eventuale richiesta

Documenti eventualmente allegati

1. _____
2. _____
3. _____

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.