

## MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEI RECLAMI

IL MODULO DEVE ESSERE INVIATO A CON UNA DELLE SEGUENTI MODALITÀ:

**EMAIL**

[reclami@sanpietrobroker.it](mailto:reclami@sanpietrobroker.it)

**PEC**

[sanpietrobroker@registerpec.it](mailto:sanpietrobroker@registerpec.it)

**RACCOMANDATA A/R**

I.B.S. - Istituto di Brokeraggio  
Assicurativo San Pietro Broker Srl  
Piazzale Gregorio VII, n. 22- 00164  
Roma (RM)

**Reclamo relativo a: polizza n. .... del.....**

### DATI DEL RECLAMANTE

Cognome e Nome

Ragione Sociale

Nato a/il

Codice Fiscale/P.IVA

Residenza/Sede Legale

Città e CAP

Indirizzo mail

PEC

Recapiti Telefonici (Tel/Fax)

Propone il reclamo in qualità di  Contraente  Danneggiato  Assicurato  Beneficiario

## DATI DI CHI PRESENTA IL RECLAMO

SE IL RECLAMO È PRESENTATO PER IL TRAMITE DI UNO STUDIO LEGALE/ASSOCIAZIONE O ALTRO INSERIRE I RELATIVI RECAPITI

Denominazione

---

Indirizzo

---

PEC

---

Recapiti Telefonici (Tel/Fax)

---

Propone il reclamo in qualità di  Diretto interessato  Legale  Consulente

Associazioni consumatori/Portatori di interessi collettivi

Altro soggetto

---

## DESTINATARIO DEL RECLAMO

- Comportamenti propri dell'intermediario Broker
- Comportamenti dei dipendenti del Broker  
(Indicare il nominativo della persona)
- Comportamenti dei collaboratori del Broker  
(Indicare il nominativo della persona)

## OGGETTO DEL RECLAMO

- Contestazioni sull'informativa precontrattuale e contrattuale
- Contestazioni per mancata o inesatta esecuzione
- Contestazione per esecuzione di operazioni non autorizzate
- Altro

## MOTIVAZIONI

DESCRIZIONE DETTAGLIATA E CHIARA DEL RECLAMO

## DICHIARAZIONI E ALLEGATI

Il sottoscritto, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
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)

Si resta in attesa di un Vostro riscontro **entro 45 giorni** dal ricevimento della presente (Regolamento Isvap 24/08)

Data

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma di chi propone il reclamo)

**Trattamento dei dati personali** - Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679:

I.B.S.- Istituto di Brokeraggio Assicurativo San Pietro Broker Srl. (di seguito IL BROKER) informa che, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/67 e s.m.i., i dati personali da Lei forniti, con la compilazione del presente modulo di reclamo, saranno acquisiti da IL BROKER. 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 da il BROKER 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 IL BROKER

**Titolare:** Il "titolare" del trattamento dei dati è IL BROKER

**RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI (DPO):** Indirizzo e-mail: [dpo@sanpietrobroker.it](mailto:dpo@sanpietrobroker.it) Indirizzo pec : [dpo.ibs@registerpec.it](mailto:dpo.ibs@registerpec.it)

**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.

**Dritti 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. Ai sensi della medesima normativa 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.

Data..... Firma.....