



Solyda • Via Roberto Lepetit 8/10 • 20124 Milano (MI) • Italy

# MODULO DI RECLAMO

Il presente modulo può essere scaricato dal sito SOLYDA ([www.solyda.it](http://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](mailto: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:** .....

**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.**.....

## 1. 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
- 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

.....

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



## 2. Allegati

**IMPORTANTE:** Inserire la documentazione utile e necessaria a valutare la condotta oil 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, documentazioni 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**