*MODULO PER L’INOLTRO DEL RECLAMO*

*Spettabile*

**B.C.C. del Garda**

**Banca di Credito Cooperativo Colli Morenici**

**del Garda**

**Ufficio Reclami**

**Via Trieste, 62**

**25018 Montichiari (BS)**

**e-mail: ufficio.reclami@garda.bcc.it**

**DATI DEL CLIENTE**

1. **Cliente Persona Fisica**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | . |
| Nato il | . |
| Documento di identità | . |
| Indirizzo | . |
| Recapito telefonico | . |
| Recapito email | . |
| Categoria/professione (es. consumatore, professionista, imprenditore, ecc.) | . |

1. **Cliente Persona Giuridica o Ente**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione o ragione sociale | . |
| Natura del soggetto (es. forma sociale, tipo di ente) | . |
| Partita Iva | . |
| Indirizzo della sede legale | . |
| Recapito telefonico | . |
| Indirizzo e-mail | . |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | . |
| Nato il | . |
| Documento di identità | . |
| Indirizzo | . |
| Recapito telefonico | . |
| Indirizzo e-mail | . |

**OGGETTO DEL RECLAMO**

**Rapporto giuridico**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo ed estremi del rapporto (conto corrente, mutuo, altro) | . |
| Filiale di riferimento | . |
| Intestatario del rapporto | . |

**Operazione**

|  |  |
| --- | --- |
| Estremi dell’operazione | . |
| Filiale di riferimento | . |
| Elementi descrittivi dell’operazione | . |

**Contestazione**

|  |
| --- |
| Descrivere brevemente il comportamento o l’omissione contestata alla Banca. |
| . |
| Descrivere brevemente l’eventuale richiesta del cliente. |
| . |

Documenti eventualmente allegati dal cliente:

1. ……………………….
2. ……………………….
3. ………………………..

**Data……………….**

**Firma del cliente / legale rappresentante**

**……………………………………………………………**

*I dati forniti saranno trattati per le finalità strettamente connesse all’evasione della segnalazione, nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.*