

MODULO PER L'INOLTRO DEL RECLAMO

Spettabile

B.C.C. della Valle del Trigno

Ufficio Reclami

Via Duca degli Abruzzi – 66050 SAN SALVO (CH)

e-mail: reclami.bccvalletrigno@fedam.bcc.it

DATI DEL CLIENTE

A) Cliente Persona Fisica

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

B) 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

2

| |
|---|
| 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.

3