

FACSIMILE DI RECLAMO ALL'IMPRESA

Alla

Società Svizzera d'Assicurazione contro la grandine
Sede secondaria italiana

Ufficio reclami

Via Carlo Poma, 42 – 20129 Milano,
Telefono +39/02/89693700, fax +39/02/73953870

Reclamo relativo a:

polizza n. _____ e/o sinistro n. _____ del _____

Assicurato _____

Contraente _____

Il sottoscritto

_____ (indicare nome,
cognome o ragione sociale, domicilio e recapito telefonico)

reclama quanto segue (descrivere il motivo del reclamo ossia la condotta o il servizio oggetto di lamentela e tutte le circostanze utili per la valutazione).

In relazione a quanto sopra chiede all'impresa di assicurazione in indirizzo di

(esplicitare le richieste che si vogliono proporre all'impresa ed eventuali argomentazioni a sostegno delle stesse)

Si allega (produrre la documentazione utile e necessaria a valutare la condotta o il servizio oggetto di lamentela).

Si resta in attesa di riscontro entro 45 giorni dal pervenimento della presente (Regolamento Isvap 24/08)

Data

Firma