

## MODULO DI PRESENTAZIONE DEI RECLAMI

### **AVVERTENZA**

LA COMPILAZIONE DEL MODULO È CONSIGLIATA PER CONSENTIRE UN RAPIDO AVVIO DELLA PROCEDURA DI GESTIONE DEL SUO RECLAMO.

IL PRESENTE MODULO È UNA GUIDA PER LA MIGLIORE FORMULAZIONE DI RECLAMI VERSO IL BROKER

IL MODULO DEVE ESSERE INVIATO A

### **VERLINGUE S.p.A. – RECLAMI**

tramite e-mail al seguente indirizzo: [reclami@verlingue.it](mailto:reclami@verlingue.it) oppure tramite Raccomandata A/R presso la sede di riferimento dell'intermediario.

\*\*\*\*\*

### **DATI DEL RECLAMANTE:**

Cognome e Nome	
Ragione Sociale	
Nato a /il	
Codice Fiscale/P.IVA	
Residenza/Sede Legale	
Città e CAP	
Indirizzo e-mail	
PEC	
Recapiti Telefonici Tel/Fax	
Propone il reclamo in qualità di:	<input type="checkbox"/> Contraente <input type="checkbox"/> Assicurato <input type="checkbox"/> Danneggiato <input type="checkbox"/> Beneficiario

**DATI DI CHI PRESENTA IL RECLAMO** (se il reclamo è presentato per il tramite di uno studio legale/associazione o altro inserire nello spazio sottostante i relativi recapiti):

Denominazione	
Indirizzo	
PEC	
Recapiti Telefonici Tel/Fax	
Propone il reclamo in qualità di	<input type="checkbox"/> Diretto interessato <input type="checkbox"/> Legale <input type="checkbox"/> Consulente <input type="checkbox"/> Associazioni consumatori/portatori di interessi collettivi <input type="checkbox"/> Altro soggetto



## DICHIARAZIONE 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)

**IMPORTANTE:** Inviare in allegato la sola documentazione utile e necessaria a valutare la condotta o il servizio oggetto di lamentela. Non inviare documentazione medica (come, ad esempio, copie di cartelle cliniche e certificati), foto, documenti di riconoscimento o altri allegati contenenti dati sensibili se non strettamente necessari alla gestione del reclamo.

## SOTTOSCRIZIONE DEL RECLAMO

\_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

Firma di chi propone il reclamo

### Trattamento dei dati

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento")

**Titolare del trattamento:** VERLINGUE S.p.A., nella persona del Legale rappresentante, con sede in Viale A. Olivetti, 36 - 38122 Trento (TN) PEC: [verlinguespa@pec.it](mailto:verlinguespa@pec.it).

**Responsabile della protezione dei dati:** designato da VERLINGUE S.p.A., ai sensi dell'art. 37 del Regolamento: Avv. Alberto Bronzin (Data Protection Officer – "DPO") e-mail: [dpo@verlingue.it](mailto:dpo@verlingue.it).

**Finalità:** i dati e le informazioni raccolti da VERLINGUE S.p.A. attraverso il presente modulo di reclamo, saranno dalla stessa trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche.

Il trattamento avverrà esclusivamente da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, ai sensi di legge, con l'impiego di misure adeguate a garantire la riservatezza dei dati ed evitare l'accesso agli stessi da parte di terzi non autorizzati e per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per i quali i dati e le informazioni sono stati raccolti.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

**Diritti degli interessati:** gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Firma .....