MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO

# Spett.le

#  DAMA Insurance Broker di Damiano Taglia

#  Via Piero Tellini 34 – 00139 Roma (RM)

**PEC** damiano.taglia@pec.it

**Posta elettronica:** **info@damainsurance.it**

**DATI DEL SOGGETTO CHE SEGNALA**

Nome Cognome

Residente a Provincia

Via/Piazza C.A.P.

Telefono Email

**DATI DEL SOGGETTO TERZO CHE SEGNALA PER CONTO ALTRUI**

Nome Cognome

Residente a Provincia

Via/Piazza C.A.P.

Telefono Email

**Possesso di delega ( da allegare) SI NO**

**EVENTO SEGNALATO**

Descrivere i fatti, i luoghi e i tempi oggetto della segnalazione, i motivi dell’insoddisfazione ed i riferimenti circostanziati al contratto o al servizio assicurativo oggetto della segnalazione.

\*\*\* la Società invierà una risposta scritta entro 45 giorni dalla data di ricezione della prima formulazione scritta del reclamo ( Provvedimento IVASS 46/2016)

**INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 Regolamento (UE) n.2016/679**

I dati trasmessi saranno trattati esclusivamente per la finalità inerente il reclamo da Lei promosso, da parte del personale e dei collaboratori di DAMA Insurance Broker di Damiano Taglia., in qualità di Titolare del Trattamento Dati, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Al di fuori di queste ipotesi, eccezion fatta per i soggetti eventualmente coinvolti nella procedura di reclamo (quali - a titolo esemplificativo e non esaustivo – Compagnie e agenzie assicurative, collaboratori, produttori), i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalla normativa nazionale o dell’Unione Europea. Per ulteriori informazioni in materia di protezione dei dati personali, consultare la pagina a ciò dedicata sul nostro sito Internet, al link <https://www.damainsurance.it> consenso al trattamento dei suoi dati ai fini del procedimento di reclamo è facoltativo, ma il suo diniego comporta l’impossibilità per il Titolare del trattamento dati di trattare il reclamo proposto.

Pertanto le chiediamo di seguito di esprimere il consenso per tale finalità.

**Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili SI NO**

**Luogo e data Firma**

 **PARTE RISERVATA ALLA SOCIETA’**

**Segnalazione ricevuta con modalità:**

**Raccomandata:**

**Posta Ordinaria:**

**A mano:**

**Email: PEC:**

**Ricevuta il: da:**

**(specificare dipendente o collaboratore)**

**Per la risposta si trasmette la segnalazione al Responsabile dei Reclami:**

**Sig. Damiano Taglia Trasmesso il l’Operatore**