

MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO

Spett.le Swissdacs GmbH
Ufficio Reclami Faerbergasse 15, 8650 Dornbirn, Austria

swissdacs@swissdacs.com

Telefono +43 660 6865680

DATI DEL SOGGETTO CHE SEGNALE

Nome
Cognome
Residente a
Provincia
Via/Piazza
C.A.P.
Telefono
Email

DATI DEL SOGGETTO TERZO CHE SEGNALE 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.

Spazio descrizione:

MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO

La Società invierà una risposta scritta entro 45 giorni dalla data prima formulazione scritta di reclamo (Provvedimento IVASS 46 /2016). INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ex art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 - “Codice in materia di protezione dei dati personali”).

La presente per informarLa che presso la nostra Società viene effettuato il trattamento dei Suoi dati personali comuni e “sensibili” ai sensi dell’art. 4 lett. d) del d. lgs. 196/03, nel pieno rispetto del decreto stesso, i quali saranno inseriti all’interno della banca dati della nostra Società. In base a tale legge il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell’art.13, La informiamo che i dati personali sono raccolti al fine della completa istruttoria del sinistro ed il trattamento avviene con le seguenti modalità: manuale ed informatizzata. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa. In caso di rifiuto di conferire i dati, le conseguenze saranno di non potere dare seguito alla completa istruttoria del reclamo.

Comunicazione dei dati personali:

a) I suoi dati potranno essere comunicati esclusivamente per finalità assicurative o per obbligo di legge agli altri soggetti del settore assicurativo (costituenti la c.d. catena assicurativa), quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori d’agenzia, mediatori d’assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici, di archiviazione o altri servizi di natura tecnico/organizzativa; banche depositarie per i Fondi Pensione; organismi associativi (ANIA e conseguentemente, imprese di assicurazione ad essa associate) e consorzi propri del settore assicurativo, IVASS, Ministero dell’Industria, del Commercio e dell’Artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di Vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile e dei Trasporti in Concessione;

b) i suoi dati personali potranno essere comunicati a Banche o Istituto di Credito. Inoltre, all’interno della Società i dati personali potranno essere comunicati al personale, in quanto trattasi di soggetti incaricati del trattamento dei dati personali. I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione. Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall’articolo 7 del d.lgs. n. 196/2003, cioè la conferma dell’esistenza o meno dei dati che la riguardano, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati trattati in violazione di legge, l’aggiornamento, la rettifica ovvero l’integrazione dei dati, l’ottenimento di attestazione che le operazioni descritte sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi.

Il titolare del trattamento dei dati è: Swissdacs GmbH – Faerbergasse 15, 6850 Dornbirn, Austria. Al fine di esercitare i diritti di cui all’art. 7 del d.lgs n. 196/2003 potrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati.

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

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

PARTE RISERVATA ALLA SOCIETÀ

Raccomandata

Posta Ordinaria

A mano

Email

Telefax Ricevuto il da (specificare dipendente o collaboratore) Per la risposta si trasmette la segnalazione al Responsabile dei Reclami Sig./Sig.ra

Trasmesso il

L'operatore