

FAC-SIMILE di RECLAMO all'IMPRESA

Spett.le

Via/piazza

Cap Città

Oggetto: Reclamo relativo a:

polizza n. e/o sinistro n. del

e/o prodotto

assicurato/contraente

persona e/o veicolo danneggiato

Il sottoscritto

reclama quanto segue:

In relazione a quanto sopra chiede all'impresa di assicurazione di
.....

.....

.....

Si allega e si resta in attesa di riscontro entro 45 giorni
dal pervenimento della presente (vedi Regolamento Isvap - ora IVASS - n. 24 del 19 maggio 2008).

(Luogo e data)

(Firma)