

MODULO PER L'INOLTRO DEL RECLAMO

Spettabile
UFFICIO LEGALE E RECLAMI^I
BANCA POPOLARE DEL CASSINATE SCARL
Piazza Armando Diaz n. 14
03043 Cassino (fr)

DATI DEL CLIENTE

A) Cliente Persona Fisica

Cognome e nome	
Nato il	
Documento di identità	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Recapito email	
Recapito indirizzo pec del cliente	
Categoria/professione (es. consumatore, professionista, imprenditore, ecc.)	

B) Cliente Persona Giuridica o Ente

Denominazione o ragione sociale	
Natura del soggetto (es. forma sociale, tipo di ente)	
Partita Iva	
Indirizzo della sede legale	
Recapito telefonico	

I

Per il cliente: Da consegnare direttamente allo sportello o inviare all'Ufficio Reclami della Banca, anche per lettera raccomandata A/R, ovvero per via telematica all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficiolegale@pec.bancapopolaredelcassinate.it, ovvero ufficioreclami@bancapopolaredelcassinate.it.

Indirizzo e-mail ordinaria	
Indirizzo pec cliente	

Dati del Rappresentante Legale (per società, minore, interdetto, ecc.)

Cognome e nome	
Nato il	
Documento di identità	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	

OGGETTO DEL RECLAMO

Rapporto giuridico

Tipo ed estremi del rapporto (conto corrente, mutuo, altro)	
Filiale di riferimento	
Intestatario del rapporto	

Operazione

Estremi dell'operazione	
Filiale di riferimento	
Elementi descrittivi dell'operazione	

Contestazione

Descrivere brevemente il comportamento o l'omissione contestata alla Banca.
 Descrivere brevemente l'eventuale richiesta del cliente.

Documenti eventualmente allegati dal cliente:

1. _____
2. _____
3. _____

Data

Firma del cliente / legale rappresentante

I dati forniti saranno trattati per le finalità strettamente connesse all'evasione della tua segnalazione, nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy , in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.