

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

data,

Spett.le
Banco di Credito P. Azzoaglio SpA
Ufficio Reclami
Via Andrea Doria, 17
12073 CEVA

Io sottoscritto/a:
Nome e Cognome

oppure
Ragione sociale

Via _____ n. _____
Città _____ CAP _____ Tel. _____

Numero di conto _____ Filiale _____

intendo presentare un reclamo segnalando quanto segue:

Allego inoltre :

-
-
-
-

Firma: _____

Il Regolamento dell'Ufficio Reclami prevede che il cliente riceva una risposta dal Banco entro 60 giorni dalla data in cui questa ha ricevuto il reclamo, ovvero entro 90 giorni nel caso di servizi di investimento (art. 2.3). Inoltre, nei termini stabiliti dal Regolamento (art. 7), nel caso in cui il cliente non fosse soddisfatto di quanto stabilito dall'Ufficio Reclami, potrà rivolgersi all'Ombudsman - Giurì bancario (Via delle Botteghe Oscure, 54 - 00186 Roma).

La documentazione relativa al predetto Regolamento è disponibile presso tutte le Filiali del Banco.

(Se presentato allo sportello)

FIRMA PER RICEVUTA

.....

(Preposto della Filiale :

.....)