

# 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)

**FAC-SIMILE di RECLAMO al BROKER**

**Spett.le**  
**Transport Insurance Broker S.r.l.**  
**Via Carpaccio, 33**  
**20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)**

**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 alla Vostra Società 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)