

MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO

Spett.le Eureka Srl

Ufficio reclami

Via di Porta Pinciana, 4 – 00187 Roma

PEC eureka@pec.eureka-ins.it

Posta elettronica: reclami@eureka-ins.it

DATI DEL SOGGETTO CHE SEGNA LA

Nome _____ Cognome _____

Residente a _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Email _____

DATI DEL SOGGETTO TERZO CHE SEGNA LA 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.

*** la Società invierà una risposta scritta entro 45 giorni dalla data di ricezione della prima formulazione scritta del reclamo (Provvedimento IVASS 46/2016)

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento (UE) n.2016/679

I dati trasmessi saranno trattati esclusivamente per la finalità inerente il reclamo da Lei promosso, da parte del personale e dei collaboratori della Eureka. S.r.l., in qualità di Titolare del Trattamento Dati, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Al di fuori di queste ipotesi, eccezion fatta per i soggetti eventualmente coinvolti nella procedura di reclamo (quali - a titolo esemplificativo e non esaustivo – Compagnie e agenzie assicurative, collaboratori, produttori), i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalla normativa nazionale o dell'Unione Europea. Per ulteriori informazioni in materia di protezione dei dati personali, consultare la pagina a ciò dedicata sul nostro sito Internet, al link <https://www.eureka-ins.it/compliance/> Il consenso al trattamento dei suoi dati ai fini del procedimento di reclamo è facoltativo, ma il suo diniego comporta l'impossibilità per il Titolare del trattamento dati di trattare il reclamo proposto.

Pertanto le chiediamo di seguito di esprimere il consenso per tale finalità.

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili SI__ NO__

Luogo e data

Firma

PARTE RISERVATA ALLA SOCIETA'

Segnalazione ricevuta con modalità:

Raccomandata: __ Posta Ordinaria: __ A mano: __

Email: __ PEC: __

Ricevuta il: _____ da: _____

(specificare dipendente o collaboratore) _____

Per la risposta si trasmette la segnalazione al Responsabile dei Reclami:

Sig.ra Daniela Cimino Trasmesso il _____ l'Operatore _____