

SPAZIO RISERVATO AL DESTINATARIO	DATA RICEZIONE	PROTOCOLLO N.
----------------------------------	----------------	---------------

**SPETT.LE
SICILY BROKER SRL
VIA GIUSEPPE ALESSI, 18
90143 PALERMO**

- RACCOMANDATA AR all'indirizzo indicato
- VIA PEC all'indirizzo sicilybrokersrl@pec.it
(barrare la casella che interessa)

OGGETTO: PRESENTAZIONE RECLAMO

Il sottoscritto (Identificato da documento identità in allegato)	
titolare della polizza assicurativa numero:	
con voi stipulata in data	

RECLAMA QUANTO SEGUE:

Per tutto quanto sopra vi invito entro il termine massimo di quarantacinque giorni data di ricezione della presente, a dare riscontro alla mia richiesta. Trascorso infruttuosamente tale termine, fermo ed impregiudicato il mio diritto di rivolgermi all'Autorità Giudiziaria, farò ricorso IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, inviando copia del presente reclamo all'indirizzo di Via del Quirinale n.21 – 00187 Roma, ed allegando la documentazione relativa al reclamo a voi precedentemente inviato.

Vogliate riscontrare la mia richiesta al seguente indirizzo

.....

Distinti saluti

Luogo e Data

Firma

.....

.....