



ISTITUTO PER LA VIGILANZA  
SULLE ASSICURAZIONI

**IVASS**



## FACSIMILE DI RECLAMO ALL'IVASS

**(da trasmettere in caso di mancata risposta dell'impresa entro 45 giorni o in caso di risposta insoddisfacente)**

Il presente modulo può essere scaricato dal sito IVASS ([www.ivass.it](http://www.ivass.it)) e inoltrato tramite PEC, fax o posta ordinaria:

**IVASS**  
**Servizio Tutela del Consumatore**  
**FAX: 06 42133206**  
**Via del Quirinale, 21**  
**00187 Roma**

**Pec: [ivass@pec.ivass.it](mailto:ivass@pec.ivass.it)**

### 1. Chi presenta il reclamo

Indicare nome e indirizzo della persona che presenta il reclamo. E' utile specificare un recapito telefonico, per eventuali informazioni aggiuntive:

**Cognome**.....

**Nome**.....

**Indirizzo:** .....

**Pec:**.....

**Fax:** .....

**Telefono**.....

Se il reclamo è presentato per il tramite di uno Studio Legale, Agenzia di Infortunistica, Associazione dei Consumatori o altro, inserire nello spazio sottostante i relativi recapiti:

**Denominazione**.....

**Indirizzo:** .....

**Pec:**.....

**Fax:** .....

**Telefono**.....



**Reclamo nei confronti di:**

**Nome dell'impresa di assicurazione:** .....

**Agenzia:** .....

**Relativo alla Polizza o al sinistro di seguito specificato:**

**Polizza n.** ..... **Stipulata in data:** .....

**e/o**

**Sinistro avvenuto il:** ..... **n.**.....

**2. Oggetto del reclamo**

Specificare il tipo di prodotto assicurativo o i servizi per i quali viene presentato il reclamo:

Assicurazione r.c. auto

Assicurazioni vita

Altre assicurazioni danni

Polizza Infortuni

Polizza malattia

Polizza connessa a mutui/finanziamenti

Responsabilità civile generale

Responsabilità civile del professionista

Polizza viaggi

Altro:.....

.....

Avete già presentato reclamo per lo stesso problema all'impresa?

Sì

No

Se sì, l'impresa ha fornito riscontro nei 45 giorni previsti dal Regolamento?



Sì

La risposta non è soddisfacente (indicate i motivi per i quali ritenete che la risposta dell'impresa non sia soddisfacente):

.....  
.....  
.....

No. Indicare:

- la data in cui il reclamo è stato inoltrato .....

---

**3. Descrivere brevemente il motivo del reclamo, le circostanze utili per la valutazione e quanto si richiede all'impresa.**

---

**4. Allegati**

**IMPORTANTE:** Inserire la documentazione utile e necessaria a valutare la condotta o il servizio oggetto di lamentela. Allegare il reclamo già inviato all'impresa e l'eventuale risposta. Evitare l'invio di documentazione medica (come ad esempio copie di cartelle cliniche e certificati) e foto e, in ogni caso, documentazione non necessaria rispetto alle esigenze istruttorie.

I documenti trasmessi tramite PEC devono essere inviati esclusivamente in formato PDF ed avere una dimensione contenuta entro i 5 MB, per evitare problemi tecnici in fase di acquisizione.



ISTITUTO PER LA VIGILANZA  
SULLE ASSICURAZIONI

**I V A S S**



**Elenco allegati:**

.....

.....

.....

.....

**Data**

**Firma leggibile**

---

Per ogni chiarimento sulla compilazione, è possibile rivolgersi al Contact Center Consumatori:



Il presente formulario è messo a disposizione dei consumatori per proporre reclamo all'IVASS, ai fini dell'accertamento dell'osservanza delle disposizioni previste nel Codice delle Assicurazioni, nei confronti delle imprese di assicurazione, secondo la procedura prevista con Regolamento n. 24 del 19 maggio 2008 e successive modifiche ed integrazioni.

**La presentazione di un reclamo comporterà, da parte dell'Ivass, il trattamento dei dati personali trasmessi ai sensi del d.lgs. 196/2003**