

MODULO DI RECLAMO

Mittente

_____ il _____

Sig. _____

Via _____

Cap _____ Città _____

Indirizzo mail _____

Indirizzo pec _____

Spett. le

BANCA MACERATA

Uff. Reclami c/o Area Legale e
Contenzioso

C.da Acquevive 20/A

62100 Macerata

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, in proprio

ovvero

quale rappresentante legale della società:

denominazione o ragione sociale:

partita iva:

in qualità di intestatario/ cointestatario presso la Filiale di _____ del seguente rapporto:

-conto corrente n. _____

e/o

-deposito a custodia titoli n. _____

e/o

-prodotto assicurativo n. _____

e/o

-altro rapporto di _____

e/o

in qualità di fruitore del servizio di pagamento _____

presenta a codesta Banca il reclamo così come di seguito descritto [esporre oggetto e motivazioni della doglianza]:

Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Prendo atto che i miei dati personali saranno trattati da Banca Macerata S.p.A. in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. L'informativa completa di Banca Macerata S.p.A., contenente anche le informazioni relative ai diritti dell'interessato, è disponibile sul sito internet della Banca o presso le filiali. I dati forniti saranno trattati per le finalità strettamente connesse all'evasione della richiesta.

Firma _____

Firma e timbro della Banca per ricevuta nel caso di consegna allo sportello:
_____ DATA