



MODULO PRESENTAZIONE RECLAMO

La compilazione del modulo è consigliata per consentire un rapido avvio della procedura di gestione del suo reclamo. Il presente modulo è una guida per la migliore formulazione del reclamo verso il Broker.

Il modulo deve essere inviato a **Mizar International Insurance Brokers Srl** con una delle seguenti modalità:

- e-mail: reclami@mizarbrokers.it
- Raccomandata A/R: Mizar Srl – Via Giacomo Peroni, 400/402 – 00131 Roma
- Fax: 06.96525953
- e-mail PEC: mizar_aziende@pec.it

*** **

DATI DEL RECLAMANTE

Cognome e nome / Ragione sociale				
C.F. / P. IVA				
Nato/a il				
Residenza / Sede Legale				
Città e CAP				
E-mail				
PEC				
Tel. / Fax				
Propone il reclamo in qualità di:	Contraente	Assicurato	Danneggiato	Beneficiario

Se il reclamo è presentato per il tramite di uno Studio Legale / Associazione o altro, compilare i campi sottostanti:

Denominazione				
Sede legale				
C.F. / P. IVA				
PEC				
Tel. / Fax				
Propone il reclamo in qualità di:	Interessato	Legale	Consulente	Associazioni

DESTINATARIO DEL RECLAMO

	Comportamenti propri dell'Intermediario / Broker
	Comportamenti dei dipendenti del Broker – Indicare il nominativo della persona
	Comportamenti dei collaboratori del Broker – Indicare il nominative della persona





OGGETTO DEL RECLAMO

	Contestazioni sull'informativa contrattuale e precontrattuale
	Contestazioni per mancata o inesatta esecuzione
	Contestazione per esecuzione di operazioni non autorizzate
	Altro

MOTIVAZIONI – Descrizione dettagliata e chiara del reclamo

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





DICHIARAZIONE E ALLEGATI

Il sottoscritto

dichiara che il reclamo / controversia non è stato già sottoposto all'attenzione dell'Autorità di Vigilanza (IVASS) ovvero rimesso all'Autorità giudiziaria o altri sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie.

Allegati:

a) Fotocopia documento di identità del reclamante

b) Altra documentazione (specificare)

IMPORTANTE: allegare la sola documentazione utile e necessaria a valutare la condotta o il servizio oggetto di lamentela. Non inviare documentazione medica (come ad esempio copie di cartelle cliniche e certificate), foto, documenti di riconoscimento o altri allegati contenenti dati sensibili se non strettamente necessary alla gestione del reclamo.

SOTTOSCRIZIONE DEL RECLAMO

Luogo

Data

Firma del reclamante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Con riferimento all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la scrivente Società.

Finalità del trattamento

I dati personali a Lei relativi che Mizar International Insurance Brokers S.r.l. ha ottenuto o otterrà da Lei stesso in relazione al rapporto di brokeraggio con la stessa Mizar, sono oggetto di trattamento per le seguenti finalità:

- gestione del contratto
- adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali e contabili

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali di cui alla presente informativa ha natura obbligatoria e per esso non è necessario il consenso dell'interessato, ai sensi dell'art.6, lettera b del Regolamento ("trattamento necessario per l'esecuzione di obblighi derivanti da un contratto del quale l'interessato è parte").

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti, nel rispetto delle misure di sicurezza di cui all'art. 32 del Regolamento, ad opera di soggetti appositamente incaricati, in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 29 del Regolamento.





Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e nel rispetto dei termini prescritti dalla legge.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno mai diffusi senza suo esplicito consenso.

Tuttavia, essi possono essere comunicati in tutto o in parte alle Compagnie di Assicurazione e ai loro centri di liquidazione sinistri, ad Enti assistenziali ed assicurativi, all'amministrazione finanziaria, nonché ad altri enti pubblici per i quali sussiste un obbligo di legge di comunicazione in relazione al contratto in essere.

Trasferimento dei dati personali

I dati personali sono conservati su server ubicati a Roma (ITA) all'interno dell'Unione Europea.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento il diritto di:

- a. chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b. ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c. ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d. ottenere la limitazione del trattamento;
- e. ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f. opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g. opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

Modalità di esercizio dei diritti

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Mizar International Insurance Brokers S.r.l., all'indirizzo postale della sede, Via Giacomo Peroni, 400/402 - 00131 Roma o all'indirizzo pec mizar_aziende@pec.it

Titolare e Responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento è Mizar International Insurance Brokers S.r.l., Via Giacomo Peroni, 400/402 - 00131 Roma Tel. 06.455986.50 Fax 06.96525953 e-mail: info@mizarbrokers.it Pec : mizar_aziende@pec.it

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento Roma.

Data Firma

