

Spett.le
Ufficio Reclami
Banca di Anghiari e Stia Credito
Coooperativo s.c.
Via Mazzini, 17
52031 Anghiari (AR)

DATI DEL CLIENTE

a) Cliente Persona fisica

| | |
|---|--|
| Cognome e nome | |
| Nato il | |
| Documento di identità | |
| Indirizzo | |
| Recapito Telefonico | |
| Recapito Mail | |
| Categoria/Professione (es. consumatore, professionista, imprenditore, ecc.) | |

b) Cliente Persona Giuridica o Ente

| | |
|---|--|
| Denominazione o ragione sociale | |
| Natura del soggetto (es. forma sociale, tipo di ente) | |
| P. IVA | |
| Indirizzo sede legale | |
| Recapito Telefonico | |
| Recapito Mail | |

Dati del Rappresentante Legale (per società, minori, interdetti, ecc)

| | |
|-----------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Nato il | |
| Documento di identità | |
| Indirizzo | |
| Recapito Telefonico | |
| Recapito Mail | |

OGGETTO DEL RECLAMO

Rapporto Giuridico

| | |
|---|--|
| Tipo ed estremi del Rapporto (conto corrente, mutuo, altro) | |
| Succursale di Riferimento | |
| Intestatario del Rapporto | |

Operazione

| | |
|-------------------------|--|
| Estremi dell'operazione | |
|-------------------------|--|

| | |
|--------------------------------------|--|
| Succursale di riferimento | |
| Elementi descrittivi dell'operazione | |

Contestazione

| |
|--|
| Descrivere brevemente il comportamento o l'omissione contestata alla Banca |
| |
| Descrivere brevemente l'eventuale richiesta del Cliente |
| |

Documenti eventualmente allegati dal cliente

1. _____
2. _____
3. _____

Data _____

Firma del cliente/Legale Rappresentante

I dati forniti saranno trattati per le finalità strettamente connesse all'evasione della tua segnalazione, nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.