*MODULO PER L’INOLTRO DEL RECLAMO*

*Spettabile*

**B.C.C. del Garda**

**Banca di Credito Cooperativo Colli Morenici del Garda**

**Ufficio Reclami**

**Via Trieste, 62**

**25018 Montichiari (BS)**

**e-mail: ufficio.reclami@garda.bcc.it**

**DATI DEL CLIENTE**

1. **Cliente Persona Fisica**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Nato il |  |
| Documento di identità |  |
| Indirizzo |  |
| Recapito telefonico |  |
| Recapito email |  |
| Categoria/professione (es. consumatore, professionista, imprenditore, ecc.) |  |

1. **Cliente Persona Giuridica o Ente**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione o ragione sociale |  |
| Natura del soggetto (es. forma sociale, tipo di ente) |  |
| Partita Iva |  |
| Indirizzo della sede legale |  |
| Recapito telefonico |  |
| Indirizzo e-mail |  |

**Dati del Rappresentante Legale (per società, minore, interdetto, ecc.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Nato il |  |
| Documento di identità |  |
| Indirizzo |  |
| Recapito telefonico |  |
| Indirizzo e-mail |  |

**OGGETTO DEL RECLAMO**

**Rapporto giuridico**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo ed estremi del rapporto (conto corrente, mutuo, altro) |  |
| Filiale di riferimento |  |
| Intestatario del rapporto |  |

**Operazione**

|  |  |
| --- | --- |
| Estremi dell’operazione |  |
| Filiale 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:



**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 (Codice in materia di protezione dei dati personali - D. Lgs. 196/03), in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.