

FAC-SIMILE di RECLAMO al BROKER

Spett.le
IAMB S.r.l.
Foro Buonaparte, 50
20121 Milano

Oggetto: Reclamo relativo a:

polizza n. e/o sinistro n. del

e/o prodotto

assicurato/contraente

persona e/o veicolo danneggiato

Il sottoscritto

reclama quanto segue:

In relazione a quanto sopra chiede alla Vostra Società di

.....

.....

Si allega e si resta in attesa di riscontro entro 45 giorni dal pervenimento della presente (vedi Regolamento Isvap - ora IVASS - n. 24 del 19 maggio 2008).

(Luogo e data)

(Firma)