

Spett.le
Intesa Sanpaolo S.p.A.
Ufficio Precontenzioso e Conciliazione
Via Bisceglie, 120
20152 Milano

DOMANDA DI ACCESSO ALLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE

Il sottoscritto (di seguito: Cliente)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax⁽¹⁾ _____ E-mail⁽¹⁾ _____

(1) dati non obbligatori

CHIEDE L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE

in relazione al seguente prodotto (barrare la casella interessata)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01. Conto Intesa
n. _____ | <input type="checkbox"/> 02. Conto Intesa Personal
n. _____ | <input type="checkbox"/> 03. Conto Intesa 18-26
n. _____ | <input type="checkbox"/> 04. Conto Intesa Light
n. _____ |
| <input type="checkbox"/> 05. Conto Cappuccino
n. _____ | <input type="checkbox"/> 06. Carta Intesa Flash
n. _____ | <input type="checkbox"/> 07. Carta di pagamento ⁽²⁾
n. _____ | <input type="checkbox"/> 08. PrestIntesa
n. _____ |
| <input type="checkbox"/> 09. PrestIntesa Maxi
n. _____ | <input type="checkbox"/> 10. Mutuo 95
n. _____ | <input type="checkbox"/> 11. Mutuo Atipico
n. _____ | <input type="checkbox"/> 12. Mutuo Flex
n. _____ |
| <input type="checkbox"/> 13. Mutuo Punto Fermo
n. _____ | <input type="checkbox"/> 14. Polizza Assicurativa ⁽³⁾
n. _____ | <input type="checkbox"/> 15. Zerotondo
n. _____ | <input type="checkbox"/> 16. Prestito personale n.
_____ |
| <input type="checkbox"/> 17. Prestito Giovani
n. _____ | <input type="checkbox"/> 18. Mutuo Giovani
n. _____ | <input type="checkbox"/> 19. Prestito Pensionati
n. _____ | |

(2) Deve trattarsi di carta collegata a uno dei conti ammessi alla procedura di conciliazione

(3) Deve trattarsi di polizza relativa a PrestIntesa, PrestIntesa Maxi, Mutuo95, Mutuo Atipico, Mutuo Flex oppure Mutuo Punto Fermo

A tale riguardo, il Cliente dichiara:

- di aver già presentato alla banca in data _____ un reclamo i cui aspetti essenziali sono descritti nel retro del presente modulo;
- di non aver ricevuto risposta⁽⁴⁾ aver ricevuto risposta non soddisfacente⁽⁴⁾

(4) Barrare la casella interessata

- di accettare il Regolamento di Conciliazione stabilito tra le Associazioni di Consumatori aderenti e la banca, di cui ha preso visione
- di indicare _____ ⁽⁵⁾ quale Associazione di Consumatori deputata a partecipare alla Commissione di Conciliazione incaricata di esaminare il proprio caso

(5) L'indicazione di una Associazione di Consumatori non è obbligatoria

Nel caso in cui Il Cliente abbia già inviato reclamo all'Ombudsman-Giuri Bancario, presentato ricorso all'Arbitro Bancario Finanziario (ABF) o istanza al Conciliatore BancarioFinanziario per la medesima controversia, il Cliente:

- si impegna ad informare tali organismi di avere presentato domanda di ammissione alla Procedura di Conciliazione e di voler interrompere o sospendere gli effetti di dette azioni;

