Per richieste di informazioni o assistenza operativa contattare direttamente "Assistenza Clienti" al numero +39.06.4526.3322\*. I reclami sui prodotti finanziari possono essere presentati esclusivamente dai diretti interessati o dai loro rappresentanti legali.

LETTERA DI RECLAMO PER SERVIZI BANCOPOSTA

Cognome' Codice Fiscale' Ragione sociale' Ragione sociale' Regione Sociale' Regione Sociale' Regione Sociale' Regione Sociale' Reproduction General Reclamo  □ CONTO COGRENTE n. □ BUNNO FRUTTIFERO n. □ LIBRETTO n. □ DOUBLIERCA LIBRETTO n. □ DOUBLIERCA LIBRETTO n. □ DOUBLIERCA LIBRETTO n. □ POLIZZA n.  MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere inflicamente if disservizio famentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'induduszione come: tipo prodottrolenzizio, data operazione, importo, rapporto di riferimento, ecc.   INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsì ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo: - Sig/Sig na/Spett.e*  Via* □ CAP*  COmune* □ Provincia* □ Protrincia*	ANAGRAFICA	
Ragione sociale* Partita IVA o of aziendale* Tetelono* risso Cell	Cognome*	Nome*
Partita IVA o of aziendale* Telefono*: fisso	Codice Fiscale*	
PRODOTTO GGGETTO DEL RECLAMO  □ CONTO CORRENTE n. □ BUNDON FRUTTIERRO n. □ LIBRETTO n	3	
PRODOTTO GOGRENTE n.  □ BUOND FRUTTIFERO n.  □ LIBRETTO n.  □ CARTA LIBRETTO n.  □ CARTA LIBRETTO n.  □ CARTA LIBRETTO n.  □ CARTA LIBRETTO n.  □ SERVIZI ONLINE E MOBILE (intreener beaviorable) n.  □ SERVIZI ONLINE E MOBILE (intreener Banking BPOL, RPOL, APP BANCOPOSTA, BPIOL, INTERNET BANKING BUSINESS LINK, APP POSTEBUSINESS)  □ ADDEBITI PREAUTORIZZATI SU CONTO CORRENTE.  □ TRASFERIMENTO FONDI (Vagila, europiro, postagiro e bonifico)  □ BONIFICO DOMICILIATO  □ BONIFICO DOMICILIATO  □ DEPOSTO TITOLI n.  □ POLIZZA n.  MOTIVO DEL RECLAMO*  Desorwere anteticamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di riferimento, ecc  Allegate in. □  Allegate al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo: ad es: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo:  - Sigi /Sigi ra/Sipettile*.    CAP*   Comune*   Provincia*		
□ CONTO CORRENTE n □ BUONO FRUTTIERC n □ LIBRETTO n □ CARTALIBRETTO n □ CARTALIBRETTO n □ CARTALIBRETTO n □ SERVIZI ONLINE E MOBILE (INTERNET BANKING/BPOL, RPOL, APP BANCOPOSTA, BPIOL, INTERNET BANKING BUSINESS LINK, APP POSTEBUSINESS) □ SERVIZI ONLINE E MOBILE (INTERNET BANKING/BPOL, RPOL, APP BANCOPOSTA, BPIOL, INTERNET BANKING BUSINESS LINK, APP POSTEBUSINESS) □ ADDEBITI PREAUTORIZZATI SU CONTO CORRENTE □ TRASFERIMENTO FONDI (Vagilia, eurogiro, postagiro e bonifico) □ BONIFICO DOMICILIATO □ BONIFICO DOMICILIATO □ POLIZZA n  MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sintelicamente il disservizio tamentato, inserendo tutti gil elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di riferimento, ecc  MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivera sintelicamente, ecc  Allegati n □ Allegati n □ Allegati n □ RIPRORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo: - Sig/Sig ra/Spettle*  Via*	Telefono": Tisso	Cell
□ BISONO FRUTTIFERO n. □ LIBRETTO n. □ LALTRE CARTE (carte di credito/carte enti previdenziali) n. □ SERVIZI ONLINE E MOBILE (INTERNET BANKING/BPOL, RPOL, APP BANCOPOSTA, BPIOL, INTERNET BANKING BUSINESS LINK, APP POSTEBUSINESS) □ LADDEBITI PREAUTORIZZATI SU CONTO CORRENTE □ TRASFERIMENTO FONDI (Vaglia, eurogiro, postagiro e bonifico) □ BONIFICO DOMICILLATO □ BONIFICO DOMICILLATO □ DEPOSITO TITOLI n. □ POLIZZA n. MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sinteticamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di inferimento, ecc. □ Postagira el presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc. □ Postagira el presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc. □ Postagira el presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc. □ Postagira el presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc. □ Sig/Sig/Sigra/Spett.le* □ CAP* □ Comune* □ Provincia* □ CAP* □ Provincia* □ Prov	PRODOTTO OGGETTO DEL RECLAMO	
□ LIBRETTO n. □ CARTA LIBRETTO n. □ ALTRE CARTE (carte di credito/carte enti previdenziali) n □ SERVIZI ONLINE E MOBILE (INTERNET BANKING/BPOL, RPOL, APP BANCOPOSTA, BPIOL, INTERNET BANKING BUSINESS LINK, APP POSTEBUSINESS) □ ADDEBITI PREAUTORIZZATI SU CONTO CORRENTE □ TRASFERIMENTO FONDI (Vaglia, eurogiro, postagiro e bonifico) □ BONIFICO DOMICILLATO □ BOLLETTINO □ DEPOSITO TITOLI n. □ POLIZZA n.  MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sintificamente il disservizio lamentato, inserendo lutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: lipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di ifletimento, ecc. □  Allegati n. □ Allegare al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo, ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc. □  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo: - Sig/sig ra/Spett le* □ Provincia* □ Provincia	□ CONTO CORRENTE n.	
□ CARTA LIBRETTO n.  □ ALIRE CARTE (carte di credito/carte entil previdenziali) n.  □ SERVIZI ONLINE E MOBILE (INTERNET BANKING/BPOL, RPOL, APP BANCOPOSTA, BPIOL, INTERNET BANKING BUSINESS LINK, APP POSTEBUSINESS).  □ ADDEBITI PREAUTORIZZATI SU CONTO CORRENTE.  □ TRASFERIMENTO FONDI (Vagila, eurogiro, postagiro e bonifico).  □ BONIFICO DOMICILIATO.  □ DEPOSITO TITOLI n.  □ POLIZZA n.  MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sinteticamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di inferimento, ecc  Allegati n. □  Ripporto di riferimento modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo:  - Sig /Sig ra/Spett.le*  CAP*  Comune*  Provincia*	□ BUONO FRUTTIFERO n.	
□ ALTRE CARTE (carte di credito/carte enti previdenziali) n. □ SERVIZI ONLINE E MOBILE (INTERNET BANKING/BPOL, RPOL, APP BANCOPOSTA, BPIOL, INTERNET BANKING BUSINESS LINK, APP POSTEBUSINESS) □ ADDEBITI PREAUTORIZZATI SU CONTO CORRENTE. □ TRASFERIMENTO FONDI (Vaglia, eurogiro, postagiro e bonifico) □ BONIFICO DOMICILIATO □ BOLLETTINO □ DEPOSITO TITOLI n. □ POLIZZA n. ■ MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sinteticamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di inferimento, ecc. □ Allegati n. □ Allegati n. □ Allegati n. □ Allegati a presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc. □ INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo: □ Sig./Sig.ra/Spett.le* □ CAP* □ Provincia* □ Provinc	□ LIBRETTO n.	
□ SERVIZI ONLINE E MOBILE (INTERNET BANKING/BPOL, RPOL, APP BANCOPOSTA, BPIOL, INTERNET BANKING BUSINESS LINK, APP POSTEBUSINESS) □ ADDEBITI PREAUTORIZZATI SU CONTO CORRENTE	□ CARTA LIBRETTO n.	
POSTEBUSINESS)    ADDEBITI PREAUTORIZZATI SU CONTO CORRENTE	□ ALTRE CARTE (carte di credito/carte enti previdenziali) n.	
□ ADDEBITI PREAUTORIZZATI SU CONTO CORRENTE. □ TRASFERIMENTO FONDI (Vaglia, eurogiro, postagiro e bonifico) □ BONIETO DOMICILIATO. □ DENOSITO TITOLI II. □ POLIZZA II.  MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sinteticamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di riferimento, ecc  Allegati II. □  Allegati II. □  Allegati II. □  Allegare al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo: - Sig /Sig ra/Spett le* - Via* - CAP* - Comune* - Provincia*		
□ TRASFERIMENTO FONDI (Vaglia, eurogiro, postagiro e bonifico) □ BONIFICO DOMICILIATO □ BOLLETTINO □ DEPOSITO TITOLI n. □ POLIZZA n.  MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sinteticamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di riferimento, ecc  Allegati n. □  Allegati n. □ Allegati n. □  NFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo: - Sig/Sig-ra/Spett.le*  Via*  CAP*  COmune*  Provincia*	•	
□ BONIFICO DOMICILIATO □ BOLLETTINO □ DEPOSITO TITOLI n □ POLIZZA n  MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sinteticamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di riferimento, ecc  Allegati n. □  Allegati n. □ Allegare al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo: - Sig /Sig ra/Spett.le*  Via*  CAP*  COmune*  Provincia*		
□ BOLLETTINO		
□ DEPOSITO TITOLI n. □ POLIZZA n. ■  MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sinteticamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di riferimento, ecc  Allegati n. □ □ Allegara al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo: - Sig./Sig.ra/Spett.le*  Via*		
MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sinteticamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di riferimento, ecc  Allegati n. □  Allegati n. □  Allegare al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo:  - Sig./Sig.ra/Spett.le*		
MOTIVO DEL RECLAMO*  Descrivere sintelicamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di riferimento, ecc  Allegati n. □  Allegati n. □  Allegare al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo:  - Sig./Sig.ra/Spett.le*		
Descrivere sinteticamente il disservizio lamentato, inserendo tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione come: tipo prodotto/servizio, data operazione, importo, rapporto di riferimento, ecc  Allegati n.  Allegati n.  Allegare al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo:  - Sig./Sig.ra/Spett.le*	□ POLIZZA n	
porto di riferimento, ecc  Allegati n. □  Allegati n. □  Allegare al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo:  - Sig./Sig.ra/Spett.le*	MOTIVO DEL RECLAMO*	
Allegati n.   Allegati n.   Allegare al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo:  - Sig./Sig.ra/Spett.le*  Via*  CAP*  Comune*  Provincia*	porto di riferimento, ecc	
Allegare al presente modulo copia di eventuali documenti utili per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria ecc  INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL RECLAMO  Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo:  - Sig./Sig.ra/Spett.le*  Via*  CAP*  Comune*		
Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente reclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo:  - Sig./Sig.ra/Spett.le*	Allegare al presente modulo copia di eventuali documenti uti	li per la trattazione del reclamo; ad es.: note contabili, ricevute, denunce all'autorità giudiziaria
- Sig./Sig.ra/Spett.le*  Via*  Comune*  Provincia*	INFORMAZIONI PER LA GESTIONE DEL REC	CLAMO
Via*	Richiedo di ricevere la corrispondenza relativa al presente re	eclamo e ad eventuali rimborsi ad esso conseguenti, presso il seguente indirizzo:
Comune*Provincia*	- Sig./Sig.ra/Spett.le*	
Comune*Provincia*	Via*	
	Comune*	Provincia*
	- posta elettronica certificata (PEC)	

\* Il costo della chiamata è determinato in base al piano tariffario dell'operatore.

vamente al numero di telefono sopra indicato dal cliente.

Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta informa che eventuali contatti telefonici/SMS relativi al presente reclamo saranno effettuati/inviati esclusi-

MODALITÀ DI GESTIONE DELL'EVENTUALE RIMBORSO
Poste Italiane S.p.A. provvederà a riconoscere eventuali rimborsi mediante:
□ accredito su conto corrente postale n.
□ <u>bonifico bancario</u> su conto corrente IBAN.
Nel caso in cui non venga indicato un rapporto di conto corrente postale o bancario, Poste Italiane provvederà all'eventuale rimborso nelle seguenti modalità:
□ per importi fino a 1.000 € e unico intestatario del rapporto: pagamento in contanti presso qualsiasi Ufficio Postale, (a tal riguardo il Cliente riceverà una comunicazione spedita tramite raccomandata all'indirizzo indicato nella sezione "Informazioni per la gestione del reclamo");
□ per importi superiori a 1.000 € o nei casi di contestazione del rapporto: pagamento con assegno postale vidimato spedito tramite raccomandata all'indirizzo di postalizzazione del rapporto/carta.
AVVERTENZE
I campi contrassegnati con (*) sono obbligatori; la mancata compilazione di un campo obbligatorio può comportare l'impossibilità di prendere in carico il reclamo.
Questo modulo può essere:
<ul> <li>consegnato all'Ufficio Postale;</li> <li>inviato a mezzo fax al n. 06-59580160;</li> <li>spedito per posta ordinaria o, a scelta del cliente, con posta raccomandata con ricevuta di ritorno a Poste Italiane S.p.a. – Patrimonio BancoPosta – Gestione Reclami – Viale Europa, 190 – 00144 Roma;</li> <li>inviato via PEC all'indirizzo reclami.bancoposta@pec.posteitaliane.it;</li> <li>in alternativa si può inviare elettronicamente il modulo di reclamo dal sito www.poste.it.</li> </ul>
Poste Italiane esamina il reclamo e comunica l'esito al cliente nei termini indicati nel "Regolamento del Servizio dei Reclami BancoPosta" disponibile sul sito www.poste.it.
INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E SEGUENTI REGOLAMENTO 2016/679/UE IN MATERIA DI PROTE- ZIONE DEI DATI PERSONALI
Poste Italiane, Titolare del trattamento, La informa che, ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, i Suoi dati saranno trattati per finalità di gestione della trattazione della contestazione. Per conoscere nel dettaglio finalità, modalità del trattamento, soggetti che possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali, esercizio dei suoi diritti, La invitiamo a consultare l'informativa estesa nella sezione dedicata del sito https://www.poste.it/privacypolicy.html.
Firma del cliente
SEZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO POSTALE
Denominazione Ufficio Postale
Firma per esteso dell'Incaricato dell'Ufficio Postale
Firma del Direttore