



## Modulo richiesta di conciliazione

### DATI CLIENTE

#### Il sottoscritto/la sottoscritta

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### DATI RELATIVI AL PRECEDENTE RECLAMO

Identificativo del contratto oggetto di reclamo (es. n° cliente, n° pratica) \_\_\_\_\_

Data invio reclamo \_\_\_\_\_

Canale di trasmissione del reclamo:

E-mail

PEC

Fax

Raccomandata

Corrispondenza ordinaria

Intermediario: Agos Ducato S.p.A. \_\_\_\_\_

### MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

mancata risposta da parte dell'intermediario secondo i termini previsti per legge

risposta ricevuta, ma ritenuta non adeguata per il/i seguente/i motivo/i: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DICHIARA:

di non essersi rivolto ad un organo di risoluzione giudiziale (tribunale civile) o stragiudiziale delle controversie (quali l'Arbitro Bancario Finanziario, il Conciliatore Bancario e il Mediatore).

di aver richiesto il rinvio del procedimento civile già aperto nei confronti dell'intermediario o l'interruzione del procedimento di risoluzione stragiudiziale precedentemente attivato.

### COMUNICA INOLTRE:

#### di essere pienamente informato del fatto che:

In ogni momento ha diritto di recedere dalla procedura di conciliazione secondo le modalità indicate nel Regolamento di conciliazione,

il risultato della conciliazione potrebbe per sua natura essere diverso da quello ottenibile attraverso una procedura giudiziaria,

è facoltà del cliente accettare l'eventuale accordo transattivo proposto per la conciliazione. In caso di mancata sottoscrizione l'accordo si riterrà non accettato.

## CHIEDE:

di accedere alla procedura di conciliazione secondo quanto previsto dal Protocollo.

1. Conferisce mandato di negoziare la controversia a Adiconsum, inviando il modulo alla seguente mail [conciliazioni@adiconsum.it](mailto:conciliazioni@adiconsum.it)
2. Indica qui di seguito l'indirizzo presso cui potrà essere inviato il verbale contenente il risultato della procedura di conciliazione:

Via <input type="text"/>	N° <input type="text"/>	Città <input type="text"/>
Provincia <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>	

## INVIA IN ALLEGATO:



Copia documento d'identità



Reclamo all'intermediario



Eventuale imposta  
pervenuta dall'intermediario



Eventuale altra documentazione utile per la valutazione del reclamo  
(es. documenta che comprova l'interdizione di un ricorso ABF sulla medesima controversia)

---

---

Luogo e data

Firma del cliente

---

---

## Informativa privacy:

Il cliente autorizza la Commissione di conciliazione paritetica a poter aver accesso a tutte le informazioni e dati personali che lo riguardano e che sono pertinenti a utili all'esame della suddetta controversia, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data

Firma del cliente

---

---

