

MODULO PER L'INOLTRO DEL RECLAMO

**Spettabile**  
**FIN SARDA SPA**  
**UFFICIO RECLAMI**  
**C.SO VITTORIO EMANUELE N. 92**  
**09124 CAGLIARI**

DATI DEL CLIENTE

**A) Cliente Persona Fisica**

Cognome e nome

Nato il

Documento di identità

Indirizzo

Recapito telefonico Recapito

email

Categoria/professione (es. consumatore, professionista, imprenditore, ecc.)

Dati del Rappresentante Legale (per es. 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: **prestito personale**

Intestatario del rapporto

Tipo di Operazione

Estremi dell'operazione

Elementi descrittivi dell'operazione

Contestazione

Descrivere brevemente il comportamento o l'omissione contestata all'istituto finanziario.

Descrivere brevemente l'eventuale richiesta del cliente.

Documenti eventualmente allegati dal cliente:

1.

2.

3.

Data Firma del cliente / legale rappresentante