

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

(da consegnare allo sportello della Filiale o inviare alla Banca tramite posta ordinaria/racc. a.r. all'indirizzo: Via Stazione 10, 12061 – Carrù, tramite mail all'indirizzo reclami@bancaalpimarittime.it, via pec all'indirizzo: direzioneegenerale@pec.bancaalpimarittime.it o via fax al numero 0173.757699)

Spett.le
Banca Alpi Marittime
Credito Cooperativo Carrù'
Funzione Reclami
Via Stazione 10
12061 Carrù (CN)

ESTREMI DEL RICORRENTE

Nome e Cognome o Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

CAP e Località: _____

Telefono ed eventuale indirizzo e-mail: _____

RAPPORTO

Numero: _____

Intestazione: _____

OPERAZIONI O SERVIZIO OGGETTO DEL RECLAMO

MOTIVO DEL RECLAMO

DOCUMENTI ALLEGATI

_____, li _____

Firma
