

MODULO DI RECLAMO

Per inoltrare un reclamo alla Divisione Consumer la preghiamo di compilare questo modulo, datato e firmato, con le informazioni richieste.

Il modulo può essere trasmesso, unitamente agli eventuali allegati, con raccomandata a mano presso la Filiale del Gruppo BPER ove intrattiene il rapporto, per lettera raccomandata a/r, fax oppure email, ai seguenti recapiti: Fax: (+39) 079-2068130 - Email: reclami.legale@bancasassari.it
Indirizzo postale:

Spett. le
Divisione Consumer
BANCA DI SASSARI SPA
Ufficio Reclami
Viale Mancini n. 2
07100 SASSARI (SS)

Io sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Indirizzo completo	
Recapito telefonico	
Banca e filiale presso la quale il rapporto è o era in essere	
Numero rapporto	

Intendo presentare un reclamo segnalando quanto segue:

Tipologia di reclamo (prodotto su cui si sporge reclamo)	
<input type="checkbox"/> BperCard - carta di pagamento <input type="checkbox"/> BperQuinto - cessione del quinto <input type="checkbox"/> Delegazione di Pagamento	<input type="checkbox"/> Money Transfer Western Union <input type="checkbox"/> Ottengo - credito al consumo
Breve descrizione dell'accaduto	

Allego inoltre (elenco degli allegati):

Allegato 1	
Allegato 2	
Allegato 3	
Allegato 4	
Allegato 5	

Data _____ Firma _____