



MODULO PER RECLAMI

Coloro che intendano segnalare irregolarità, criticità o anomalie relative alla gestione del Fondo Pensione per gli Agenti Professionisti di Assicurazione, possono inoltrare un reclamo compilando il presente modulo e spedendolo via **PEC** a: fondopensioneagenti@legalmail.it o a mezzo raccomandata A/R a: Fondo Pensione per gli Agenti Professionisti di Assicurazione - Via del Tritone n.46 - 00187 Roma (RM) o in alternativa caricandolo nell'apposita sezione della propria area riservata (all'interno della Sezione "Documentazione", selezionando RECLAMO dal menù a tendina).

Il Fondo si impegna a fornire una risposta adeguata nel più breve tempo possibile e comunque entro il limite di 45 giorni dalla ricezione del reclamo, come previsto dalla normativa (Deliberazione Covip del 4 novembre 2010).

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE RECLAMANTE

Le informazioni fornite al Fondo saranno utilizzate al solo scopo di analizzare e riscontrare quanto rappresentato.

I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.

Cognome*	Nome*		
Codice Fiscale*	Data di nascita		
Indirizzo di residenza*	CAP*		
Comune di residenza*		_ Prov* ()	
email	PEC		
Telefono			
TIPOLOGIA DI SOGGETTO RECLAMANTE			
□ Iscritto			
☐ Impresa di Assicurazione			
□ Patronato			
☐ Studio legale			
□ Altro			
INFORMAZIONI ANAGRAFICHE ISCRITTO (se diverso dal reclamante)			
Cognome*	Nome*		
Codice Fiscale*			
Indirizzo di residenza*	CAP*		
Comune di residenza*		_ Prov* ()	
email	PEC		
Telefono_			



iscritto alla i Sez. Speciale Fondi Pensione Pressistenti dell'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1084 - Istitutto in Italia

Г

Via del Tritone, 46 - 00187 ROMA
+39 066976431
fondopensioneagenti@fonage.it
fondopensioneagenti@legalmail.it
www.fonage.it

DESCRIZIONE DEL RECLAMO		
DOCUMENTI ALLEGATI AL RECLAMO (indicare titolo dei documenti)		
INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI		
Con l'invio del presente modulo, anche mediante l'apposita procedura on-line disponibile nell'area riservata del sito internet www.fonage.it , i da forniti verranno trattati per istruire/evadere il reclamo presentato nei confronti del Fondo. La finalità legata agli obblighi di legge rappresenta u trattamento legittimo di dati personali ai sensi dell'art.6 (1)(c) del Regolamento UE 679/2016. Una volta conferiti i dati personali, il trattamento pu essere invero necessario per adempiere ad obblighi di legge a cui il Fondo è soggetto. Il trattamento dei dati avverrà, anche mediante l'utilizzo o strumenti informatici, ad opera di dipendenti del Fondo opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità pe le quali gli stessi sono raccolti e in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. Il conferimento dei dati personali ha natura facoltativa, tuttavi		
l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità da parte del Fondo di gestire il reclamo pervenuto. Il Titolare del trattamento dei dati personali è		

Firma:

Fondo Pensione per gli Agenti Professionisti di Assicurazione, nella persona del suo Presidente pro tempore.

Luogo e data: