

MODULO DI RECLAMO

Il reclamo potrà essere inviato ad uno dei seguenti indirizzi:

- ☐ Posta raccomandata, o lettera consegnata a mano indirizzata a SALVE
FINANCIAL HUB S.P.A. – Ufficio Reclami – Via Consiglio dei Sessanta, 99 – 47899
Serravalle (R.S.M.)
- ☐ Posta elettronica: complaints@salve.sm

Tale reclamo è considerato valido se contiene gli estremi del reclamante, le ragioni del reclamo, la firma o elemento simile che consenta di identificare con certezza il Cliente.

DATI DEL DENUNCIANTE

Titolare Del Conto Nome **(CLIENTE)** _____

Cliente ID _____

Delegato ID _____

Numero di Conto (o IBAN) _____

OGGETTO IL RECLAMO CATEGORIA

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tecnica | <input type="checkbox"/> Assistenza Clienti | <input type="checkbox"/> Abbonamento |
| <input type="checkbox"/> Commissioni e Addebiti | <input type="checkbox"/> Confromita/KYC | <input type="checkbox"/> Trasferimento di fondi |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare): | | |

Contenuto del Reclamo

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATA	LUOGO	FIRMA E TIMBRO DEL DENUNCIANTE
.....	