



Modulo Reclami

Il modulo può essere inviato tramite:

Raccomandata A/R a

Oltre Srls – Ufficio Reclami
Via Menotti Garibaldi, 17 – 00049 Velletri (RM)

Oppure PEC all'indirizzo
Oppure E-mail all'indirizzo

oltre@pec.cloud
chiediame@oltreassicurazioni.it

DATI DEL SOGGETTO RECLAMANTE

Nome Cognome
Residente a Provincia
Via/Piazza CAP
Telefono Email

Il reclamo viene inoltrato in qualità di:

Contraente Assicurato Danneggiato Beneficiario

DATI DEL SOGGETTO TERZO CHE RECLAMA PER CONTO ALTRUI

Nome Cognome
Residente a Provincia
Via/Piazza CAP
Telefono Email

Il reclamo viene inoltrato in qualità di:

Legale Consulente Altro Soggetto
 Associazione Consumatori / Portatore di altro interesse collettivo

DATI POLIZZA

Compagnia Assicurativa
Numero Polizza
Numero Sinistro
Data Sinistro

