

**Di seguito viene riprodotto il modulo di richiesta di conciliazione, da compilare previo contatto con l'Associazione dei consumatori prescelta.**

### **Modulo di richiesta di conciliazione**

Io sottoscritto

Nome ..... Cognome .....

Nato il ..... a ..... Residente .....

Città ..... Provincia ..... CAP .....

Recapito telefonico .....

Polizza N° ..... N° sinistro .....

Presso l'impresa .....

avendo presentato la allegata richiesta di risarcimento in data .....

e

- non avendo ottenuto risposta dall'impresa di assicurazione nei termini di legge
- avendo ricevuto l'allegata comunicazione di diniego da parte dell'impresa di assicurazione
- non avendo accettato, se non a titolo di acconto l'allegata offerta dell'impresa di assicurazione, per le seguenti ragioni  
.....  
.....

e, inoltre,

non avendo conferito incarico di rappresentare i miei interessi a terzi in relazione all'oggetto del presente tentativo di conciliazione e non essendomi già rivolto ad un organismo di mediazione

chiedo

la realizzazione del tentativo di conciliazione mediante la procedura contemplata dall'intesa ANIA/Associazioni dei consumatori, secondo il regolamento allegato e da me accettato, al fine di comporre in via transattiva la controversia sopra descritta.

Accetto la composizione della Commissione di conciliazione, formata dal rappresentante della compagnia assicuratrice  
..... e dal rappresentante dell'Associazione dei consumatori  
.....

Sig. ...., da me designato ed al quale conferisco mandato pieno a transigere la controversia di cui sopra.

Delego, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, la Commissione di conciliazione ad accedere a tutti i documenti ed a ricevere per mio conto i dati personali, anche sensibili, attinenti al tentativo di conciliazione.

Allego:  mia richiesta di risarcimento  risposta dell'impresa di assicurazione  altra documentazione utile per l'accertamento e la valutazione del danno.

Ai fini dello svolgimento della procedura di conciliazione, eleggo domicilio presso la sede dell'Associazione .....  
..... ed indico di seguito l'indirizzo presso cui desidero ricevere il verbale di avvenuta conciliazione ovvero l'avviso di mancato accordo: .....

(Luogo e Data) ..... Firma .....

A tergo del modulo viene riprodotto il regolamento di conciliazione.