



Modulo per il cliente:

- da consegnare direttamente allo sportello;
- oppure inviare alla Banca a mezzo posta Ufficio Reclami via S. Pio x 30,32 Agropoli 84043,
- fax al nr. 0974/821104;
- oppure all'indirizzo email [:reclami@bcccomunicilentani.it](mailto:reclami@bcccomunicilentani.it)
- PEC [reclami@pec.comunicilentani.bcc.it](mailto:reclami@pec.comunicilentani.bcc.it)

Spettabile UFFICIO RECLAMI BCC di Buccino e dei Comuni Cilentani

## DATI DEL CLIENTE

### A) Cliente Persona Fisica

Cognome e nome	
Nato il	
Documento di identità	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Recapito email	
Recapito indirizzo pec del cliente	
Categoria/professione (es. consumatore, professionista, imprenditore, ecc.)	

--	--

**B) Cliente Persona Giuridica o Ente**

Denominazione o ragione sociale	
Natura del soggetto (es. forma sociale, tipo di ente)	
Partita Iva	
Indirizzo della sede legale	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail ordinaria	
Indirizzo pec cliente	

**Dati del Rappresentante Legale (per società, minore, interdetto, ecc.)**

Cognome e nome	
Nato il	
Documento di identità	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	

**OGGETTO DEL RECLAMO**

**Rapporto giuridico**

Tipo ed estremi del rapporto (conto corrente, mutuo, altro)	
Filiale di riferimento	

Intestatario del rapporto	
---------------------------	--

### Operazione

Estremi dell'operazione	
Filiale di riferimento	
Elementi descrittivi dell'operazione	

### Contestazione

Descrivere brevemente il comportamento o l'omissione contestata alla Banca.
Descrivere brevemente l'eventuale richiesta del cliente.

Documenti eventualmente allegati dal cliente:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Data**

**Firma del cliente / legale rappresentante**