

Con la presente domanda il sottoscritto accetta, altresì, la composizione della Commissione di Conciliazione, formata dal rappresentante di **Poste Vita** nominato dall'azienda e dal **Rappresentante del Consumatore** individuato in conformità alle indicazioni di cui sopra, autorizzando il **Rappresentante del Consumatore** medesimo ad avere accesso a tutti i documenti attinenti la domanda di conciliazione proposta. Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle responsabilità di tipo civilistico,

DICHIARA

- di aver contratto la **Polizza** quale **Consumatore**;
- di non aver presentato ricorso all'autorità giudiziaria per dirimere la controversia in questione; e

SI IMPEGNA A

- comunicare preventivamente alla Commissione di Conciliazione la rinuncia alla domanda di conciliazione, qualora intenda adire l'autorità giudiziaria;
- non cedere la **Polizza** a terzi, ove consentito dalle condizioni della stessa, sino alla conclusione della procedura di conciliazione.

Ai fini del procedimento di conciliazione, il sottoscritto comunica di seguito i recapiti presso i quali dovranno essergli inviati il parere negativo, il verbale di conciliazione o di mancato accordo a norma degli artt. 3.3, 4.5 e 4.6 del Regolamento di Conciliazione:

Via.....
 Città.....
 Provincia.....Cap..... E-mail

Telefono..... (indicare laddove si accetti tale forma di comunicazione, con particolare riferimento alle situazioni di integrazione della domanda di conciliazione a norma dell'art. 3.2 del Regolamento di Conciliazione).

Con riguardo all'eventuale seduta della Commissione di Conciliazione relativa alla controversia di cui sopra,

CHIEDE

- chiede di essere avvisato della data in cui si terrà tale seduta al recapito sopra prescelto;
- di **non** voler essere avvisato della data in cui si terrà tale seduta.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, di esprimere il proprio consenso all'utilizzazione dei propri dati per la esecuzione della Procedura di Conciliazione.

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione, riguardante l'oggetto della controversia:

1.
2.
3.

....., addì.....Firma.....

(il **Consumatore** / Delegato del **Consumatore**)

[Allegare eventuale procura scritta ad un proprio rappresentante, a cui dovrà essere acclusa una fotocopia di un documento di identità del **Consumatore** in corso di validità, nel caso in cui il sottoscrittore della domanda non sia il **Consumatore** ma un suo delegato; in tale eventualità la domanda di conciliazione non potrà essere trasmessa via posta elettronica o via fax]