

***"DOMANDA DI ACCESSO ALLA  
PROCEDURA DI  
CONCILIAZIONE UNICREDIT"***

## DOMANDA DI ACCESSO ALLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE UNICREDIT

La Procedura di Conciliazione si avvia con la presentazione della domanda che deve essere presentata ad una delle Associazioni di Consumatori aderenti all'Accordo con UniCredit firmato il 1° luglio 2010 e di seguito indicato.

Può accedere alla Procedura di Conciliazione il Cliente – Consumatore che abbia presentato un reclamo scritto, nel caso in cui la Banca, entro 30 giorni dal ricevimento del reclamo stesso, non abbia fornito risposta scritta (fax, lettera, e-mail) o nel caso in cui il Cliente - Consumatore non ritenga soddisfacente la risposta ricevuta in quel termine dalla Banca.

Si può ricorrere alla Procedura di Conciliazione esclusivamente per controversie:

- inerenti ai seguenti prodotti: conti correnti, carte di debito, incassi e pagamenti

- di valore fino ad € 25.000,00

- relative ad operazioni poste in essere successivamente al 1° gennaio 2007.

Per la compilazione il cliente deve fare riferimento alle istruzioni riportate nel presente modulo.

Spett. le

UniCredit Società per Azioni

Segreteria Tecnica Territoriale

c/o Polo Legale

Via \_\_\_\_\_

per il tramite dell'Associazione dei Consumatori \_\_\_\_\_

presso la quale la domanda viene presentata

Il sottoscritto (di seguito: Cliente) (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ E – mail <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Cliente presso l'Agenzia UniCredit n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE

*(barrare i casi ricorrenti)*

per problematiche inerenti al seguente prodotto:

conti correnti

carte di debito

incassi e pagamenti

valore della controversia \_\_\_\_\_

Agenzia UniCredit in cui è stata realizzata l'operazione \_\_\_\_\_

data dell'operazione \_\_\_\_\_

A tale riguardo, il Cliente dichiara:

- di aver già presentato in data \_\_\_\_\_ un reclamo i cui aspetti essenziali sono descritti di seguito nel presente modulo;
- di non aver ricevuto risposta, ovvero
- di aver ricevuto risposta non soddisfacente
- di aver preso visione e di accettare il Regolamento della Procedura di Conciliazione UniCredit definito tra le Associazioni di Consumatori sotto indicate (da qui in avanti "AACC") ed UniCredit, disponibile presso le AACC e le Agenzie Unicredit e sul sito della Banca ([www.unicredit.it](http://www.unicredit.it))
- di impegnarsi a non avviare giudizi né ad adire organismi di risoluzione stragiudiziale delle controversie (ad es. Conciliatore BancarioFinanziario, Arbitro Bancario Finanziario, altro) fino alla conclusione della Procedura di Conciliazione
- di conferire apposito mandato<sup>3</sup> alla Associazione dei Consumatori prescelta e di seguito contrassegnata (da qui in avanti "AC") per partecipare alla Commissione di Conciliazione incaricata di esaminare la controversia oggetto del proprio reclamo:

<sup>1</sup> Indirizzo di residenza o domicilio ovvero quello presso il quale si desidera ricevere le comunicazioni riguardanti la Procedura di Conciliazione.

<sup>2</sup> Non obbligatorio

<sup>3</sup> Riportato in calce al presente modulo

<input type="checkbox"/> <b>Adiconsum</b> www.adiconsum.it Tel. 06 4417021	<input type="checkbox"/> <b>Adoc</b> www.adoc.org Tel. 06 45420928	<input type="checkbox"/> <b>Assoutenti</b> www.assoutenti.it Tel. 06 6833617	<input type="checkbox"/> <b>Casa del Consumatore</b> www.casadelconsumatore.it Tel. 02 76316809
<input type="checkbox"/> <b>Cittadinanzattiva</b> www.cittadinanzattiva.it Tel. 06 367181	<input type="checkbox"/> <b>Codacons</b> www.codacons.it Tel. 06 3728667	<input type="checkbox"/> <b>Confconsumatori</b> www.confconsumatori.com Tel. 0521 231846	<input type="checkbox"/> <b>Federconsumatori</b> www.federconsumatori.it Tel. 06 42020755
<input type="checkbox"/> <b>Lega Consumatori</b> www.legaconsumatori.it Tel. 02 48303659	<input type="checkbox"/> <b>Movimento Consumatori</b> www.movimentoconsumatori.it Tel. 06 4880053	<input type="checkbox"/> <b>Movimento Difesa Cittadino</b> www.mdc.it Tel. 06 4881891	<input type="checkbox"/> <b>Unione Nazionale Consumatori</b> www.consumatori.it Tel. 06 3269531

con cui avvierà immediatamente contatti diretti secondo quanto previsto dal Regolamento della Procedura di Conciliazione

### ATTENZIONE

**La mancanza anche di una sola delle suindicate condizioni (non alternative tra di loro) non consente l'ammissione alla Procedura di Conciliazione.**

### DESCRIZIONE DELLA MOTIVAZIONE DELLA DOMANDA

Descrivere l'oggetto del reclamo in modo chiaro e completo, allegando eventuale documentazione di riferimento

---



---



---



---



---



---



---

Nel caso in cui il Cliente, per il medesimo reclamo, abbia già adito:

- Il Conciliatore BancarioFinanziario
- \_\_\_\_\_ [indicare eventuale altro organismo di conciliazione]
- L'Arbitro Bancario Finanziario

il Cliente:

- richiederà l'interruzione del procedimento di risoluzione stragiudiziale delle controversie adito
- Una volta accettata l'eventuale proposta transattiva decisa dalla Commissione di Conciliazione, comunicherà formalmente all'organismo di risoluzione stragiudiziale delle controversie adito l'intervenuta definizione della controversia e rinuncerà ad avvalersi dell'eventuale esito del predetto procedimento stragiudiziale

Nel caso in cui la controversia sia oggetto di giudizio in sede civile nei confronti della Banca, il Cliente:

- si attiverà per ottenere un adeguato rinvio per trattative dell'incombenza processuale in corso
- una volta accettata l'eventuale proposta transattiva decisa dalla Commissione di Conciliazione, abbandonerà il giudizio con spese compensate e rinuncerà ad avvalersi degli effetti della sentenza eventualmente intervenuta.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione e di accettare il regolamento di procedura di conciliazione sottoscritto da Unicredit e le Associazioni di Consumatori
- di essere pienamente informato del fatto che:
  - in ogni momento ha diritto di rifiutare di partecipare alla procedura di conciliazione o di poter recedere dalla stessa e di adire il sistema giudiziario o altri meccanismi di risoluzione stragiudiziale della controversie, comunicandola tramite l'Associazione di consumatori che lo rappresenta
  - il risultato della conciliazione potrebbe per sua natura essere diverso da quello ottenibile attraverso una procedura giudiziaria

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

N. documenti allegati \_\_\_\_\_

Descrizione documenti allegati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Istruzioni ed avvertenze:**

(1) Compilare in stampatello e nel modo più dettagliato possibile. La mancata indicazione delle informazioni richieste può comportare l'impossibilità di trattare la domanda di accesso alla Procedura di Conciliazione. La Banca non è responsabile del mancato esito della domanda dovuto ad inesattezza dei dati specificati dal Cliente.

(2) Il presente modulo deve riportare in calce apposito mandato a transigere in favore dell'AC e deve essere consegnato a mano o inviato tramite raccomandata alla AC, corredato da fotocopia di un valido documento di identità del Cliente

(3) La domanda può essere presentata solo da parte dei diretti interessati o dei loro rappresentanti legali.

**CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003**

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Fermo restando quanto previsto nell'informativa a suo tempo fornita e nei consensi rilasciati, il Cliente autorizza a comunicare (anche mediante la messa a disposizione di documenti) al rappresentante dell'Associazione dei Consumatori, partecipante alla Commissione di Conciliazione incaricata di esaminare la controversia oggetto del proprio reclamo, le informazioni e i dati personali che lo riguardano e che sono pertinenti o utili all'esame della suddetta controversia.

Firma \_\_\_\_\_

**MANDATO**

**A FAVORE DELL'ASSOCIAZIONE DEI CONSUMATORI** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto Sig. /Sig.ra \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_

**CONFERISCO MANDATO**

all'Associazione \_\_\_\_\_

per trattare nel mio interesse presso la Commissione di Conciliazione istituita presso la Banca la controversia oggetto del reclamo individuato nella suindicata domanda di accesso alla Procedura di Conciliazione da me sottoscritta.

In conformità al Regolamento della Procedura di Conciliazione mi riservo di accettare o respingere la proposta finale che sarà stata formulata dai conciliatori.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Allegata fotocopia di valido documento di identità