



**DOMANDA UNILATERALE DI MEDIAZIONE PER CONTRATTI FINANZIARI/BANCARI/ASSICURATIVI
(seguire le istruzioni)**

- A)** Compilare il presente modulo "**domanda unilaterale di mediazione**" scaricabile alla sezione modulistica del sito www.professionemediatore.it;
- B)** per controversie **sino al valore di €.250,000,00** versare €40,00 oltre I.V.A., ovvero **€48,80 (1)**; per controversie di **valore pari o superiore a €250.000,01** versare €80,00 oltre I.V.A., ovvero **€97,60 (2)** a titolo di spese di avvio della procedura a mezzo bonifico bancario alle coordinate sotto indicate;
- C)** Recapitare la presente domanda di avvio della procedura di mediazione all'intestato OdM, sede di Olgiate Comasco (CO), 22077 Via San Gerardo, n°28, o sede di Varese 21100 (VA), Via Vetera, n°8 allegando la quietanza di pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate: **IBAN: IT 17 Q 05387 10804 0000 42442416**, c/c acceso presso BPER S.P.A., filiale di 21100 Varese (VA); alternativamente nei seguenti modi:
1. a mani;
 2. a mezzo raccomandata A/R;
 3. via e-mail all'indirizzo info@professionemediatore.it o all'indirizzo di posta certificata profmed@legalmail.it;
 4. via fax al numero 031 2289757;
- 5. la domanda e la relativa documentazione allegata dovranno esser fatte pervenire, se cartacee, in DUPLICE copia.**
- D)** Attendere la comunicazione della segreteria della Società che quantificherà l'importo esatto delle spese di mediazione ai sensi del regolamento di mediazione;
- E)** Versare le spese di mediazione nella misura indicata dalla Società a mezzo bonifico bancario ed inviare quietanza alla segreteria a mezzo fax 031 2289757 o via e - mail info@professionemediatore.it ;
- F)** indicare in ogni comunicazione i recapiti e il modo con cui si desidera esser contattati dalla Società (via fax, via e-mail);
- G)** Presentarsi all'orario e nel luogo indicato dalla Società.

MODELLO DI DOMANDA

Il Sig. /ra _____ nato a _____ (____), il ____/____/____
C.F.: _____, residente in _____, prov. _____ in via _____, n° _____, c.a.p. _____
tel. _____, cell. _____, fax _____
e-mail _____
PEC mail _____
(solo per società o condomini) in qualità di rappresentante legale/amministratore di _____

1) Se la parte è un CONDOMINIO, il versamento dovrà essere effettuato tenendo conto della ritenuta del 4% (imponibile per €40,00 + iva per €8,80 - ritenuta 4% su €40,00 per €1,60 = totale da versare €47,20)

2) Se la parte è un CONDOMINIO, il versamento dovrà essere effettuato tenendo conto della ritenuta del 4% (imponibile per €80,00 + iva per €17,60 - ritenuta 4% su €80,00 per €3,20 = totale da versare €94,40)

_____ con sede in _____, prov. _____ via _____, n° _____, c.a.p. _____

P.I. _____, C.F. _____,

tel. _____, fax _____, cell. _____

mail _____

PEC mail _____.

rappresentato e/o assistito da (difensore con procura alle liti in **ALLEGATO**), nome e cognome _____, con studio

in _____, prov. _____

in via _____, n° _____

c.a.p. _____, tel. _____, cell. _____, fax _____

P.I. _____, C.F. _____, e-mail _____

PEC mail _____.

(come da **ALLEGATA** procura a conciliare)

CHIEDE ALL'INTESTATO ODM DI PROVVEDERE

all'avvio della procedura di mediazione **NEI CONFRONTI DI:**

Spett. le _____

in persona del legale rappresentante corrente in _____

_____ prov. _____, via _____

_____ n° _____, c.a.p. _____ P.I. _____

_____ C.F. _____, tel. _____

_____ fax _____,

PEC mail/e-mail _____.

(N.B.: nel caso di più controparti, ad esempio assicurazioni, indicare in modo completo i nominativi, i dati e i recapiti di tutte le altre parti in un allegato fac-simile alla pag. 2 della presente domanda).

Per tentare la conciliazione assistita della seguente controversia avente ad oggetto:

1 Controversia in materia di contratti bancari, finanziari

(mediazione OBBLIGATORIA)

Denominazione dell'impresa che ha stipulato il contratto _____

Denominazione dell'intermediario finanziario (se presente) _____

Numero contratto _____

importo (SE) offerto dall'impresa finanziaria: euro _____

VALORE DELLA PROPRIA RICHIESTA: euro _____

l'impresa ha comunicato di non procedere ad alcuna offerta

assenza di comunicazione dell'impresa

* * * * *

2 Controversia derivante da contratto assicurativo (mediazione OBBLIGATORIA):

Oggetto dell'assicurazione:

Furto **Infortuni** **Polizza "vita"** **R.C. Professionale** **R.C. Terzi** **altro**

Numero della polizza e nome impresa che la ha emessa: _____

Numero del sinistro, e impresa che gestisce il sinistro assegnato, **data** del sinistro e **valore** della propria richiesta _____

Denominazione dell'Impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro (se diversa dalla parte invitata alla mediazione) _____

Indicazione delle altre parti chiamate alla mediazione da chi presenta l'istanza (responsabile civile o altri soggetti): _____

* * * * *

Descrizione della controversia e delle proprie ragioni (se ritenuto opportuno allegare memoria): _____

Valore indicativo della controversia: _____

Indicazione del Mediatore dalla lista di professionisti presente sul sito – CHI SIAMO (facoltativo): _____

Sede preferita in cui svolgere la mediazione:

- **22077 Olgiate Comasco, Via San Gerardo, 28**
- **21100 Varese, Via Vetera, 8**
- **21052 Busto Arsizio, Via Don Minzoni, 2 (presso ARCHIMEDIA ADR S.R.L.)**
- **20125 Milano, Viale Lunigiana, 46 (presso ARCHIMEDIA ADR S.R.L.)**

Il/la sottoscritto/a allega copia in corso di validità di un documento di identità e attestazione dell'avvenuto versamento a titolo di spese di avvio di procedura a mezzo bonifico bancario sul c/c postale intestato a: **B&B SNC DI BERTOLINI LUCA & C., (IBAN: IT 17 Q 05387 10804 0000 42442416, c/c acceso presso BPER S.P.A., filiale di 21100 Varese (VA)), CAUSA-LE: Spese di AVVIO mediazione, Nome e Cognome o Ragione sociale - C.F. e/o P.I. Causale: Spese di avvio mediazione, Nome e Cognome o Ragione sociale - C.F. e/o P.I.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo e di aver preso completa visione del Regolamento dell'intestato OdM., nonché dei relativi allegati, liberamente disponibili e scaricabili dal sito www.professionemediatore.it, e di accettarne integralmente il contenuto. Per accettazione e presa visione.

Parte Attivante (nome e cognome di chi firma): _____

Procuratore con delega Avv. _____

LA PRESENTE ISTANZA SI COMPONE DI N° _____ DI PAGINE (DI CUI N° _____ PER MEMORIE E/O SCRITTI DIFENSIVI, E N° _____ PER DOCUMENTI E/O ALLEGATI. IL TUTTO PER UN MASSIMO DI N° _____ PAGINE IN TOTALE, SE VIA FAX AL MASSIMO 20 PAG.). I DOCUMENTI RISERVATI SONO TALI SE DEPOSITATI NELLE SESSIONI SEPARATE DI CUI AGLI INCONTRI DI MEDIAZIONE.

B&B snc di Bertolini Luca & C. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati ai sensi della vigente normativa in tema di "privacy". I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e all'eventuale co-mediatore designato, all'esperto eventualmente designato ed al personale amministrativo, evitando la trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come riservati al solo mediatore, potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita dall'intestato OdM.

Parte Attivante (nome e cognome di chi firma): _____

Procuratore con delega Avv. _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____