

Istanza di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010



Conciliaconsumatori srl
C/so Europa, 97 - 84044 Albanella (SA)
Tel./Fax: 0828 98 43 95
e-mail: conciliaconsumatorisrl@pec.it
www.conciliaconsumatori.it

Sede di _____

Parte istante

A1 Natura giuridica* (1) _____

Nominativo* (2) _____	C.F.* _____	P. Iva _____
Indirizzo / Sede* _____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail* (3) _____	Tel.* _____	Cap* _____
Rappresentante (4) _____	Cell.*(3) _____	Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____	C.F.* _____	P. Iva _____
Indirizzo* _____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail* _____	Tel.* _____	Cap* _____
Studio _____	Cell.* _____	Fax* _____

Numero di altre parti istanti: _____ (compilare il modulo A1+)

CHIEDE

l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 nei confronti di / congiuntamente a
e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti.

Parte convocata

A2 Natura giuridica* (1) _____

Nominativo* (2) _____	C.F. _____	P. Iva _____
Indirizzo / Sede* (5) _____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail _____	Tel.* _____	Cap* _____
Rappresentante (4) _____	Cell. _____	Fax _____

Difensore o consulente (se noto) Titolo _____

Nominativo _____	C.F. _____	P. Iva _____
Indirizzo _____	Città _____	Prov. _____
E-mail _____	Tel. _____	Cap _____
Studio _____	Cell. _____	Fax _____

Numero di altre parti convocate: _____ (compilare il modulo A2+)

***Informazioni obbligatorie.** (1) Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc... (2) Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica. (3) Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via email, fax o sms. (4) In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di contatto. (5) E' responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui Conciliaconsumatori invierà le comunicazioni. (6) Materia del contenzioso. (7) Indicare brevemente le ragioni della pretesa. Eventuali memorie possono essere allegate alla presente o inviate successivamente al mediatore.

Dati della Mediazione

B1 Avvio per*: Condizione di procedibilità Volontarietà Invito del giudice Clausola contrattuale

Oggetto della controversia* (6) _____

Ragioni della pretesa* (7) _____

Controversia nel settore assicurativo *(da compilare solo se applicabile)*

B2

Controversia derivante da contratto assicurativo

Numero della polizza e impresa che la ha emessa _____

Numero del sinistro e impresa che lo ha assegnato _____

Data del sinistro _____

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

Controversia in materia di risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti

Denominazione dell'impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro _____

Numero e data del sinistro _____

Numero della polizza _____

Targhe dei veicoli coinvolti _____

Esiti della procedura d'offerta prevista dagli artt. 148 e 149 del Codice delle Assicurazioni:

- Importo offerto dall'impresa assicuratrice: € _____
- L'impresa ha comunicato di non procedere ad alcuna offerta.
- Assenza di comunicazione dell'impresa allo spirare del termine per la formulazione dell'offerta di risarcimento.
- Il sinistro è stato gestito con procedura di risarcimento diretto ex art. 149 del CdA.
- Il sinistro è stato gestito con procedura terzi trasportati ex art. 141 del CdA.

Controversia in materia di risarcimento del danno derivante da responsabilità civile medica

Denominazione dell'impresa assicuratrice eventualmente coinvolta _____

Valore indicativo della controversia *

C1 *Ai soli fini della determinazione delle indennità*

Oltre € 5.000.001

Da € 25.001 a € 50.000

Da € 2.500.001 a € 5.000.000

Da € 10.001 a € 25.000

Da € 500.001 a € 2.500.000

Da € 5.001 a € 10.000

Da € 250.001 a € 500.000

Da € 1.001 a € 5.000

Da € 50.001 a € 250.000

Fino a € 1.000

Indeterminato o indeterminabile (sup. a € 50.000)

Indeterminato o indeterminabile (inf. a € 50.000)

Informazioni opzionali

D1

Eventuale gradimento nella nomina di mediatori di Conciliaconsumatori (fino a tre nominativi)

Esclusione dei mediatori iscritti a un ordine professionale nella provincia di residenza delle parti in lite.

Allegati

E1

*Tutti gli allegati saranno comunicati alla parte convocata. **NON allegare documenti riservati al solo mediatore.***

Modulo A1+ in caso di più parti istanti

Provvedimento del giudice

Modulo A2+ in caso di più parti convocate

Mandato a conciliare

Memorie

Copia del contratto tra le parti

Dati di fatturazione se diversi da quelli dell'istante

Altro _____

Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 5, comma 6 e dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs. 28/2010, in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di Conciliaconsumatori disponibili sul sito www.conciliaconsumatori.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail forniti.

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

L'Organismo si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. 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 al co-mediatore designato, al Case Manager e al personale amministrativo di Conciliaconsumatori, ma senza 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 da Conciliaconsumatori. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Conciliaconsumatori srl, C/s Europa, 97 - 84044 - Albanella (SA), oppure via fax al numero 0828 984395 o all'indirizzo di posta elettronica: info@conciliaconsumatori.it

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

Il pagamento delle spese di avvio di € 48,40 dovrà essere eseguito a mezzo Bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate bancarie: Conciliaconsumatori srl - BCC di Altavilla Silentina e Calabritto
IBAN: IT 16 P083 2076 6000 0000 0105890 oppure tramite Vaglia Postale intestato a Conciliaconsumatori srl

F1 SPAZIO RISERVATO AOO\ k8° V@U \

Istanza depositata il _____ alle _____ Presso _____

Spese di avvio € 48,40 (incl. Iva): Pagate Non pagate Prot. Nr. _____

Note _____

A1+ Altre parti istanti

Allegato all'istanza di mediazione tra _____ e _____

Natura giuridica* _____
Nominativo* _____ C.F.* _____ P.Iva _____
Indirizzo / Sede* _____ Città* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante _____ Cell.* _____ Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ C.F.* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ Città* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.* _____ Fax* _____

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di Conciliaconsumatori disponibili sul sito www.conciliaconsumatori.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail forniti.

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

L'Organismo si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. 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 al co-mediatore designato, al Case Manager e al personale amministrativo di Conciliaconsumatori, ma senza 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 da Conciliaconsumatori. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Conciliaconsumatori srl, C/so Europa, 97 - 84044 - Albanella (SA), oppure via fax al numero 0828 984395 o all'indirizzo di posta elettronica: info@conciliaconsumatori.it

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

Natura giuridica* _____
Nominativo* _____ C.F.* _____ P.Iva _____
Indirizzo / Sede* _____ Città* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante _____ Cell.* _____ Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ C.F.* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ Città* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.* _____ Fax* _____

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di Conciliaconsumatori disponibili sul sito www.conciliaconsumatori.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail forniti.

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

L'Organismo si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. 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 al co-mediatore designato, al Case Manager e al personale amministrativo di Conciliaconsumatori, ma senza 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 da Conciliaconsumatori. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Conciliaconsumatori srl, C/so Europa, 97 - 84044 - Albanella (SA), oppure via fax al numero 0828 984395 o all'indirizzo di posta elettronica: info@conciliaconsumatori.it

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

A2+ **Altre parti convocate**

Allegato all'istanza di mediazione tra _____ e _____

Natura giuridica*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Nominativo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
Indirizzo / Sede*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
E-mail*	_____	Cell.*	_____	Fax	_____
Rappresentante	_____				

Difensore o consulente Titolo _____

Nominativo	_____	C.F.	_____	P.Iva	_____
Indirizzo	_____	Città	_____	Prov.	_____
E-mail	_____	Tel.	_____	Cap	_____
Studio	_____	Cell.	_____	Fax	_____

Natura giuridica*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Nominativo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
Indirizzo / Sede*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
E-mail*	_____	Cell.*	_____	Fax	_____
Rappresentante	_____				

Difensore o consulente Titolo _____

Nominativo	_____	C.F.	_____	P.Iva	_____
Indirizzo	_____	Città	_____	Prov.	_____
E-mail	_____	Tel.	_____	Cap	_____
Studio	_____	Cell.	_____	Fax	_____

Natura giuridica*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Nominativo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
Indirizzo / Sede*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
E-mail*	_____	Cell.*	_____	Fax	_____
Rappresentante	_____				

Difensore o consulente Titolo _____

Nominativo	_____	C.F.	_____	P.Iva	_____
Indirizzo	_____	Città	_____	Prov.	_____
E-mail	_____	Tel.	_____	Cap	_____
Studio	_____	Cell.	_____	Fax	_____

Da inviare via fax al numero 0828 98 43 95 oppure via email all'indirizzo di posta elettronica info@conciliaconsumatori.it (allegare la ricevuta di pagamento di euro 48,40 IVA inclusa per le spese di segreteria e la ricevuta di pagamento per le spese di procedura della mediazione. Il pagamento deve essere effettuato per mezzo Bonifico Bancario in favore di: Conciliaconsumatori srl - BCC di Altavilla Silentina e Calabritto - IT 16 P083 2076 6000 0000 0105890, Causale: Spese avvio mediazione; oppure tramite Vaglia Postale intestato a "Conciliaconsumatori srl")