

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.

DOMANDA DI MEDIAZIONE ai sensi del D. Lgs. 28/2010 IN MATERIA ASSICURATIVA

A Camera di Arbitrato e Conciliazione - ARCO S.r.l.
(da depositare personalmente o a mezzo posta raccomandata / pec / fax)

SEZIONE 1 – PARTI:

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____ cell. _____ mail/PEC _____
PIVA/Codice Fiscale _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

A) In proprio;

B) quale titolare o legale rappresentante dell'impresa¹: _____

con sede in _____ Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ Mail/PEC _____

PIVA/ Codice Fiscale _____

C) quale rappresentante² con mandato a conciliare per conto di:

_____ nato a _____ il _____

residente in via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ cell. _____ mail/PEC _____

PIVA/ Codice Fiscale _____

RAPPRESENTATO/ASSISTITO da:

difensore con specifica procura

altro (i.e. Consulente Tecnico specificare) _____

Nome e Cognome: _____

Sede/Studio in Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ cell. _____ mail/PEC _____

¹) Allegare visura camerale aggiornata. Da compilare solo nel caso in cui la risposta alla domanda di conciliazione venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.

²) Produrre la delega tra gli allegati. Da compilare solo nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da un terzo durante la procedura di conciliazione.

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.

ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456

Partita Iva 02032420990 Capitale sociale i.v.

Numero Verde Gratuito 800182312 Tel.010 2927027 Fax 1782248041

www.arbitrieconciliatori.it

pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

Via di Pammatone 7/43

16121 Genova

mail: segreteria@arbitrieconciliatori.it

Via Gregorio VII 416/23

00165 Roma

mail: segreteria@arbitrieconciliatori.it

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.

Recapito presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, se diverso da quanto sopra riportato:

Nome e cognome: _____

Sede/Studio in Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ cell. _____ mail/PEC _____

CHIEDE

Al responsabile dell'Organismo di avviare la procedura di mediazione ai sensi del D.lgs. 28/2010 nei confronti di:

PARTE CONVOCATA:

Nome e cognome/Ragione sociale: _____

Sede/residenza in Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ cell. _____ mail/PEC _____

[Per eventuali altre parti convocate compilare l'allegato A)]

SEZIONE 2 – MATERIA:

1 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) _____

Indicazione delle altre parti chiamate alla mediazione da chi presenta l'istanza:

2 Controversia in materia di risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli o 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: euro _____

l'impresa ha comunicato di non procedere ad alcuna offerta

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.

ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456

Partita Iva 02032420990 Capitale sociale i.v.

Numero Verde Gratuito 800182312 Tel.010 2927027 Fax 1782248041

www.arbitrieconciliatori.it

pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

Via di Pammatone 7/43

16121 Genova

mail: segreteria@arbitrieconciliatori.it

Via Gregorio VII 416/23

00165 Roma

mail: segreteria@arbitrieconciliatori.it

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.

- 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

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

SEZIONE 3 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA:

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

IL VALORE INDICATIVO della controversia è pari ad Euro: _____

IN ORDINE AI FATTI DELLA PROCEDURA ED ALLE RAGIONI DELLA PRETESA ESPONE:

SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE:

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a € 48,40 (IVA compresa) sono state versate:

- personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria della Camera di Arbitrato e Conciliazione -ARCO S.r.l.
- bonifico bancario, di cui si allega copia, a favore della Camera di Arbitrato e Conciliazione -ARCO S.r.l. sul conto corrente acceso presso la Banca Popolare di Sondrio S.p.A.- Agenzia di Genova

IBAN IT43E05696014000002398X66 causale “*Spese di avvio della procedura di mediazione n. ...*”

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.
ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Partita Iva 02032420990 Capitale sociale i.v.
Numero Verde Gratuito 800182312 Tel.010 2927027 Fax 1782248041
www.arbitrieconciliatori.it
pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.

Si chiede che la fattura relativa ai diritti di segreteria e al costo dell'incontro, sia intestata a:

Nome e Cognome/Ragione sociale _____

Indirizzo/Sede _____ n° _____ CAP _____ Città _____

C.F/ Partita Iva _____

L'istante dichiara:

- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di essere consapevole delle possibili e motivate esigenze organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8, comma 1, del d.lgs 4 marzo 2010 n. 28.;

SEZIONE 5 – ALLEGATI:

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- versamento spese di avvio € 48,40 IVA compresa;
- copia documento d'identità in corso di validità;
- eventuale mandato a conciliare;
- visura camerale aggiornata (se si tratta di società);
- atto costitutivo o statuto (se ente non iscritto al registro delle imprese);
- copia del contratto, atto costitutivo o statuto contenente la clausola di conciliazione;
- provvedimento del Giudice;
- memorie;
- ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea): _____

Si allegano altresì i seguenti documenti ***non autorizzandone*** la comunicazione alle altre parti:

1. _____ 4. _____

2. _____ 5. _____

3. _____ 6. _____

§§§

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dalla Camera di Arbitrato e Conciliazione ARCO S.r.l. e di accettarne integralmente il contenuto e le relative tariffe, documentazione consultabile anche sul sito www.arbitrieconciliatori.it.

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.

ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456

Partita Iva 02032420990 Capitale sociale i.v.

Numero Verde Gratuito 800182312 Tel.010 2927027 Fax 1782248041

www.arbitrieconciliatori.it

pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

Via di Pammatone 7/43

16121 Genova

mail: segreteria@arbitrieconciliatori.it

Via Gregorio VII 416/23

00165 Roma

mail: segreteria@arbitrieconciliatori.it

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione. Dichiaro di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'art. 7,8,9 e 10 del D. lgs.106/2003 (T.U. Privacy).

Luogo _____, li _____

Nome e Cognome _____ Firma _____

SEZIONE 6 – SPAZIO RISERVATO a CAMERA DI ARBITRATO E DI CONCILIAZIONE ARCO S.R.L.

Istanza depositata il _____ alle ore _____

Ricevuta a mezzo di _____

Spese di avvio versate si no

Note: _____

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.
ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Partita Iva 02032420990 Capitale sociale i.v.
Numero Verde Gratuito 800182312 Tel.010 2927027 Fax 1782248041
www.arbitrieconciliatori.it
pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

Via di Pammatone 7/43
16121 Genova
mail: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

Via Gregorio VII 416/23
00165 Roma
mail: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it