Dott. …………………………..

Via ……………………………

Cap ……………Provincia……

Cell:…………………………...

Pec…………………………….

Email………………………….

*Luogo…………., data……………*

**Spett.le**

**Assicurazioni Generali s.p.a.**

**Via Delle Montagne Rocciose, 58**

**00144 Roma**

**Pec** [**serviziomalattiamedici@pec.it**](mailto:serviziomalattiamedici@pec.it)

**p.c. Spett.le IVASS**

**Istituto per la vigilanza sulle Assicurazioni**

**Via del Quirinale n. 21**

**00187 Roma**

[**ivass@pec.ivass.it**](mailto:ivass@pec.ivass.it)

**Generali Italia S.p.A. - Tutela Cliente**

Via Leonida Bissolati, 23 – 00187 Roma

[**generaliitalia@pec.generaligroup.it**](mailto:generaliitalia@pec.generaligroup.it)

[**reclami.it@generali.com**](mailto:reclami.it@generali.com)

**Oggetto: polizza n. 81301025**

**Contraente:………………**

**Sinistro n………. del ……………… ……………./…………………..**

Con la presente sono a segnalare l’errato rimborso ricevuto della Compagnia Generali in merito al sinistro in oggetto.

In qualità di medico convenzionato con la Asl …………..richiedevo correttamente il rimborso previsto dalla polizza in oggetto in data ……. non ricevendo alcun riscontro in merito. Pur inviando tutta la documentazione richiesta dal testo di polizza e non ricevendo alcuna ulteriore richiesta dalla compagnia, essendo passati ben oltre i 20 g dallo stesso previsti per la liquidazione, malgrado solleciti inviati alla pec [serviziomalattiamedici@pec.it](mailto:serviziomalattiamedici@pec.it) in data………. Senza ricevere alcuna risposta,

Con la presente, pertanto, invito e diffido la Generali Italia a provvedere entro e non oltre cinque (5) giorni dal ricevimento della presente alla liquidazione a me spettante.

In difetto sarò costretto ad adire le competenti Autorità Giudiziarie per la tutela dei miei interessi.

Invito altresì l’Ivass, quale Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, e Ania a prendere atto dei gravi comportamenti ed inosservanze poste in essere dalla Compagnia e ad azionare gli opportuni provvedimenti affinché la Compagnia non si renda oltremodo inadempiente nei confronti dei propri contraenti e assicurati.

La presente è da intendersi interruttiva dei termini di prescrizione di legge.

Distinti Saluti.

Dott. ……………………

Firma…………………………..