


Nome e cognome/Ragione sociale:	
Numero Doc. Identità /Visura camerale/ Codice Fiscale:	
Numero conto relativo al reclamo:	
Numero ordine/ Numero posizione/Numero riguardante il reclamo:	Numero transazione
Data/ ora del problema:	
Breve descrizione del reclamo:	
Richieste:	
Risposta all'indirizzo e-mail (SI/NO):	
Data e firma:	

X-Trade Brokers DM S.A.
ul. Ogrodowa 58
00-876 Warszawa

 +39 02 94752633

 support@xtb.it

www.xtb.com/it