

## MODULO RECLAMI

Per reclami inerenti forniture su indirizzi differenti, utilizzare due moduli separati

- E-mail: **reclami.energia@postepay.it**
- Posta tradizionale: **casella postale 160 CAP 00144 ROMA**

**DATA\* (GG / MM / AAAA)** ..... / ..... / .....

<b>CLIENTE</b>	
NOME*	COGNOME*
CODICE FISCALE*	
CODICE CLIENTE*	

### DATI DI FORNITURA

SERVIZIO	<input type="checkbox"/> ELETTRICO	<input type="checkbox"/> GAS	<input type="checkbox"/> ENTRAMBI
CODICE POD*			
CODICE PDR*			
INDIRIZZO DI FORNITURA*			
CAP			
COMUNE			
PROVINCIA			

**AUTOLETTURA (se necessaria ai fini del reclamo)**

<b>LETTURA GAS</b>	<b>DATA</b>		
<b>LETTURA LUCE</b>	<b>DATA</b>	<b>SE MULTIORARIA</b>	
		<b>F1</b>	
		<b>F2</b>	
		<b>F3</b>	
		<b>SE MONORARIA</b>	
	<b>F0</b>		

### MODALITÀ DI RICEZIONE RISPOSTA SCRITTA DA PARTE DI POSTEPAY

- E-mail (scelta consigliata), all'indirizzo .....
- Risposta cartacea via posta tradizionale al seguente indirizzo, (da compilare solo se diverso da quello di fatturazione)

INDIRIZZO .....

COMUNE .....

PROVINCIA .....

CELLULARE .....

(\*) Campi obbligatori.

I dati come Codice Cliente, POD e PDR sono disponibili all'interno della Lettera di Accettazione, nella bolletta o accedendo alla tua area riservata su poste.it e su App Poste Italiane.

## INDICARE LA FATTISPECIE PER CUI SI FA SEGNALAZIONE

### CONTRATTI

**recesso**       **volture e subentri**       **modifiche unilaterali da parte di PostePay S.p.A.**       **altro**

### MISURA

**cambio misuratore**       **verifica e ricostruzioni dei consumi**       **mancate letture**       **altro**

### MERCATO

**contratti non richiesti**       **cambio fornitore**       **condizioni economiche nuovi contratti**       **doppia fatturazione**  
 **altro**

### FATTURAZIONE

**uso dell'autolettura**       **ricalcoli**       **consumi stimati errati**       **periodicità e fattura di chiusura**  
 **pagamenti e rimborsi**       **altro**

### MOROSITÀ E SOSPENSIONE

**morosità**       **sospensione e riattivazione**       **Cmor (corrispettivo morosità pregresse)**       **altro**

### CONNESSIONI, LAVORI E QUALITÀ TECNICA

**preventivi/attivazioni/lavori (tempi e costi)**       **continuità del servizio**       **valori della tensione/pressione**  
 **sicurezza**       **altro**

### BONUS SOCIALE

**validazioni**       **cessazioni**       **erogazioni**       **altro**

### QUALITÀ COMMERCIALE

**servizio clienti (call center, sportelli, altri servizi)**       **indennizzi**       **altro**

**ALTRO**       **(descrizione) .....**

### DESCRIZIONE DEL RECLAMO

G	G	/	M	M	/	A	A	A	A

La presente segnalazione è riferita ad una comunicazione già inoltrata in data

riguardo

- RISCONTRO NON RICEVUTO**
- RISPOSTA NON CHIARA**
- CASO NON RISOLTO**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE disponibile sul sito [www.poste.it](http://www.poste.it) o presso gli Uffici Postali.

**Luogo e data (necessari)**

**Il Cliente (Firma)**

.....

.....