

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) / /

CLIENTE	
NOME*	COGNOME*
CODICE FISCALE*	
CODICE CLIENTE*	

DATI DI FORNITURA

SERVIZIO

 ELETRICO

 GAS

☐ ENTRAMBI

CODICE POD*

[illegible]

CODICE PDR*

[illegible]

INDIRIZZO DI FORNITURA*

[illegible]

CAP

--	--	--	--	--	--

COMUNE

[illegible]

PROVINCIA

--	--

AUTOLETTURA (se necessaria ai fini del reclamo)

LETTURA GAS	DATA		
LETTURA LUCE	DATA	SE MULTIORARIA	
		F1	
		F2	
		F3	
		SE MONORARIA	
		F0	

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 SEGNALEZIONE

CONTRATTI

☐ recesso ☐ voltare 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

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

G	G	/	M	M	/	A	A	A	A

 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 o presso gli Uffici Postali.

Luogo e data (necessari)

Il Cliente (Firma)

.....

.....