

Inviare in una delle seguenti modalità:

- dal sito Web: gruppovisioli.it/modulo-reclamo
- Posta: Visitel S.r.l.
Via Cesare Aroldi n.29 - 46019 Viadana (MN)

MODULO RECLAMI PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

Dati del Cliente

Nome e Cognome* _____

Codice Fiscale/P.Iva* _____

Indirizzo della fornitura* _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

Codice POD⁽¹⁾* _____

Numero Cliente⁽²⁾* _____

Autolettura del contatore* _____ Data dell'autolettura* _____

Se desideri che la risposta al reclamo venga inviata ad un indirizzo diverso da quello della fornitura oppure tramite e-mail indicalo di seguito:

Indirizzo postale/Email(3)* _____

Oppure desideri che la risposta al tuo reclamo venga inviata presso altra persona:

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Argomento	Sub-Argomento	
CONTRATTI	Recesso	<input type="checkbox"/>
	Volture e Subentri	<input type="checkbox"/>
	Modifiche Unilaterali da parte di Visitel S.r.l.	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MOROSITA' E SOSPENSIONE	Morosità	<input type="checkbox"/>
	Sospensione e riattivazione	<input type="checkbox"/>
	Cmor (corrispettivo morosità pregresse)	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MERCATO	Contratti non richiesti	<input type="checkbox"/>
	Cambio fornitore	<input type="checkbox"/>
	Condizioni economiche nuovi contratti	<input type="checkbox"/>
	Doppia fatturazione	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
FATTURAZIONE	Uso dell'Autolettura	<input type="checkbox"/>
	Ricalcoli	<input type="checkbox"/>
	Consumi stimati errati	<input type="checkbox"/>
	Periodicità e fattura di chiusura	<input type="checkbox"/>
	Pagamenti e rimborsi	<input type="checkbox"/>
	Importi per consumi risalenti a più di due anni	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>

(1) Il codice POD identifica la fornitura; lo puoi trovare nella bolletta nella sezione "RIEPILOGO CONTRATTO LETTURE E CONSUMI"

(2) Da compilare solo se è già in possesso del suo Codice Cliente presente nella sua bolletta nella prima pagina in alto a destra.

(3) Indicare l'indirizzo o la casella di posta elettronica dove si vuole ricevere la risposta.

(4) Da compilare solo se il Reclamo viene inoltrato da persona delegata dall'intestatario della fornitura, in tal caso è necessario allegare la copia fronte/retro del documento d'identità del Cliente.

MISURA	Cambio contatore	<input type="checkbox"/>
	Verifica e ricostruzione dei consumi	<input type="checkbox"/>
	Mancate letture	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
CONNESSIONI, LAVORI E QUALITA' TECNICA	Preventivi/attivazioni/lavori (tempi e costi)	<input type="checkbox"/>
	Continuità del servizio	<input type="checkbox"/>
	Valori della tensione/pressione	<input type="checkbox"/>
	Sicurezza	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
BONUS SOCIALE	Validazioni	<input type="checkbox"/>
	Cessazioni	<input type="checkbox"/>
	Erogazioni	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
QUALITA' COMMERCIALE	Servizio Clienti (Call center, Sportelli, altri servizi)	<input type="checkbox"/>
	Indennizzi	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
ALTRO Reclami e richieste non riconducibili a nessuna delle categorie indicate	Descrizione: _____ _____ _____	

Descrizione del tuo reclamo*:

****Attenzione:** i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori (Allegato A Delibera 413/2016/R/com e Delibera 17/2016/R/com)*

Titolare del trattamento dei dati personali è **Visitel S.r.l.**, con sede legale in Via Morigi n.11 - 20123 Milano (MI).
L'informativa completa è disponibile sul sito **visitel.it**.

Data _____ Firma _____

DA COMPILARE SE IL RECLAMO VIENE PRESENTATO DA PERSONA DELEGATA/INCARICATA DAL CLIENTE

Dati di chi presenta il reclamo per delega del Cliente⁽⁴⁾

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale/P.Iva _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

E_mail _____

Data _____ Firma _____

Allegare la copia (fronte/retro) del documento d'identità valido del Cliente.

Titolare del trattamento dei dati personali è **Visitel S.r.l.**, con sede legale in Via Morigi n.11 - 20123 Milano (MI).
L'informativa completa è disponibile sul sito **visitel.it**.

Data _____ Firma _____

I nostri consulenti sono a tua disposizione al **Numero Verde 800 911 113**