

Inviare in una delle seguenti modalità:

- dal sito Web: visitel.it
 Posta: Visitel S.r.l.
 Via C. Aroldi, 29 - 46019 Viadana (MN)

MODULO RECLAMI PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

Dati del cliente

Cognome e Nome* _____

Codice Fiscale/Partita Iva* _____

Indirizzo della fornitura* _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

Fasce orarie di reperibilità (per un eventuale contatto telefonico): 09:00-18:30 09:00-12:30 14:30-18:30

Codice POD⁽¹⁾* _____

Codice Cliente⁽²⁾* _____

ARGOMENTO E SUB ARGOMENTO DEL RECLAMO

Argomento	Sub-Argomento	
CONTRATTI	Recesso	<input type="checkbox"/>
	Volture e Subentri	<input type="checkbox"/>
	Modifiche e Unilaterali da parte di Visitel	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MOROSITÀ E SOSPENSIONE	Morosità	<input type="checkbox"/>
	Sospensione e riattivazione	<input type="checkbox"/>
	Cmor (corrispettivo morosità)	<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"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MISURA	Cambio contatore	<input type="checkbox"/>
	Verifica e ricostruzione consumi	<input type="checkbox"/>
	Mancate letture	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
CONNESSIONI, LAVORI E QUALITÀ 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"/>
QUALITÀ 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:	

Autolettura del contatore* _____ Data dell'autolettura* _____

Se desideri che la risposta al reclamo venga inviata ad un indirizzo diverso da quello che hai fornito in sede di conclusione del contratto oppure tramite e-mail (non comunicata o diversa da quella precedentemente comunicata) indicalo qui:

Indirizzo postale/Email^{(3)*} _____

Oppure se preferisci ricevere la risposta al tuo reclamo presso altra persona, specifica qui il nominativo e l'indirizzo:

C/O Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Ti informiamo che se hai fornito un indirizzo di posta elettronica, lo utilizzeremo per qualsiasi futura comunicazione riguardante la tua fornitura.

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)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ti informiamo che i dati personali qui indicati sono raccolti e trattati per dare seguito alla tua segnalazione. L'informativa completa è disponibile sul sito visitel.it. Titolare del trattamento è Visitel S.r.l. con sede legale in Via Moriggi, 11 - 20123 Milano. Per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 è possibile inviare una comunicazione alla casella di posta info@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/Partita Iva _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

Email _____

Data _____ Firma _____

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

Ti informiamo che i dati personali qui indicati sono raccolti e trattati per dare seguito alla tua segnalazione. L'informativa completa è disponibile sul sito visitel.it. Titolare del trattamento è Visitel S.r.l. con Sede Legale in Via Moriggi, 11 20123 Milano. Per esercitare i diritti dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 è possibile inviare una comunicazione alla casella di posta info@visitel.it

Data _____ Firma _____

(1) Il codice POD identifica la fornitura; lo puoi trovare nella bolletta in alto a sinistra, nella sezione "DATI FORNITURA"

(2) Da compilare solo se è già in possesso del codice Cliente (lo puoi trovare nella sezione "DATI FORNITURA")

(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.

I nostri consulenti sono a tua disposizione al numero 0375 833700, al Numero Verde 800 911 113 o presso i nostri uffici Visitel.