

MODULO RECLAMO PER FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI

Modalità di invio prescelta (indicare con una X)

Fax e-mail PEC Posta

Il presente modulo deve essere utilizzato solo nel caso di contestazioni relative alle casistiche previste dagli artt. 9.1 e 9.2 di cui all'Allegato A alla Delibera 413/2016/R/com e s.m.i, precisando la problematica oggetto di rimostranza nel campo sottostante:

NOME E COGNOME*			
IN QUALITÀ DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE*			
INDIRIZZO*			
COMUNE*	CAP	PROVINCIA*	
CODICE FISCALE*	P.IVA*		
RAPITO TELEFONICO*	FAX		

Fasce orarie di reperibilità (per un eventuale contatto telefonico): 09:00 - 18:00 09:00 - 13:00 13:00 - 18:00
Indirizzo dove desidera ricevere risposta scritta (solo se diverso da quello indicato nel contratto)

INDIRIZZO POSTALE/EMAIL/PEC*

SERVIZIO A CUI SI RIFERISCE IL RECLAMO (INDICARE CON UNA X):

ENERGIA ELETTRICA	GAS NATURALE
POD	PDR
INDIRIZZO DI FORNITURA*	INDIRIZZO DI FORNITURA*

Per importo anomalo si intende (sia per la fornitura di energia elettrica che di gas naturale):

- Una bolletta, o la somma delle bollette, il cui importo risulti superiore al 150% per i Clienti domestici e al 250% per i Clienti non domestici, dell'addebito medio delle bollette degli ultimi 12 mesi e derivanti da:
 - Ricalcoli di conguagli dovuti a una modifica dei dati di misura;
 - Ricalcoli di conguagli dovuti ad una modifica delle componenti di prezzo applicate;
 - Blocco di fatturazione, qualora la bolletta sia stata emessa a distanza ravvicinata, inferiore alla periodicità di fatturazione prevista dal contratto o dalla regolazione.
- La prima bolletta successiva all'attivazione della fornitura, se basata su dati di misura superiori al 150% per i Clienti domestici e al 250% per i Clienti non domestici, rispetto all'autolettura comunicata dal Cliente prima della fatturazione o contestualmente al reclamo.

La richiesta di rettifica riguarda la/e fattura/e n. _____

BREVE DESCRIZIONE DEL RECLAMO*

E' la prima volta che ci scrive per questo reclamo? No Sì con comunicazione del _____

AUTOLETTURA DEL CONTATORE*: _____ DATA AUTOLETTURA*: _____

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

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		
RECAPITO TELEFONICO	FAX	E-MAIL

Allegare la copia del documento d'identità valido sia del soggetto delegato che del Cliente

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

*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 tuoi dati personali sono raccolti e trattati per dare seguito alla tua segnalazione. L'informativa completa è disponibile sul sito www.b-on.it. Titolare del trattamento è b-on s.r.l.. Per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 è possibile inviare una comunicazione alla casella di posta dedicata privacy@b-on.it

LUOGO E DATA _____ FIRMA DEL CLIENTE _____
(Timbro e Firma del Legale rapp.te nel caso di persona giuridica)

b-on s.r.l.

Sede Legale ed Amministrativa: Viale Giuseppe Meazza, 21 - 06125 Perugia - Telefono: (rete fissa) 800 66 15 66 - (rete mobile) 075 78 24 157 Attivi dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 18,00, escluso le festività nazionali.
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Gruppo Bartolini srl - C.F./Partita IVA: Registro Imprese Perugia 03555090541 - Cap. Soc. Int. vers. € 100.000,00 - R.E.A./PG: n. PG - 297691