

Modulo di Reclamo/Richiesta di informazioni

Da Restituire a Convergenze S.p.A. Società Benefit

Inviare in una delle seguenti modalità:

- Via Posta a: Convergenze S.p.A. Società Benefit – Via Seliano, 2 - 84047 Capaccio Paestum (SA)
- Via fax al numero 0828 1962100
- Via e-mail al seguente indirizzo: info@convergenze.it

Gentile Cliente, uno dei nostri obiettivi principali è la soddisfazione dei nostri Clienti finali. Per migliorare la qualità del servizio offerto, per comunicare eventuali problemi riscontrati o per richiedere qualsiasi chiarimento, Ti chiediamo di compilare il modulo sottostante.

È comunque facoltà del Cliente inviare il reclamo scritto senza utilizzare il presente modulo, in questo caso la comunicazione deve contenere gli elementi minimi necessari per identificare il Cliente ossia:

Dati del Cliente

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____

Indirizzo della fornitura _____

Recapito telefonico _____

Fax _____

Fasce orarie di reperibilità (per un eventuale contatto telefonico): 08:00-21:00 8:00-15:00 :00-21:00

Codice POD/PDR _____

Numero Account _____

Se si desidera che la risposta al reclamo venga inviato ad un indirizzo diverso da quello della fornitura oppure tramite e-mail, indicare di seguito: Indirizzo postale/Email _____

Alla ricezione di reclami o richieste di informazioni provvederemo ad esaminare e rispondere dettagliatamente entro 20 giorni solari dalla data di ricezione del reclamo o entro 20 giorni solari dalla data di ricezione della richiesta di informazioni.

Per comunicare l'autolettura

AUTOLETTURA del ____ / ____ / _____ GAS NATURALE Smc _____

ENERGIA ELETTRICA F1 _____ F2 _____ F3 _____

OGGETTO: RECLAMO RICHIESTA DI INFORMAZIONI

Argomento	Sub-Argomento	
CONTRATTO	Recesso	<input type="checkbox"/>
	Volture e Subentri	<input type="checkbox"/>
	Modifiche Unilaterali ove consentite	<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 proposte dal venditore in sede di offerta rispetto a quelle fatturate	<input type="checkbox"/>
	Doppia fatturazione	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
FATTURAZIONE	Uso dell'Autolettura	<input type="checkbox"/>
	Ricalcoli	<input type="checkbox"/>
	Periodicità di fatturazione 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"/>
MISURA	Malfunzionamento e sostituzione contatore	<input type="checkbox"/>
	Tempistiche e modalità della verifica del misuratore	<input type="checkbox"/>
	Mancate letture	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
CONNESSIONI, LAVORI E QUALITÀ TECNICA	Preventivi nuovi allacci, tempistiche esecuzione lavori e prestazioni	<input type="checkbox"/>
	Continuità del servizio	<input type="checkbox"/>
	Valore della Tensione/pressione	<input type="checkbox"/>
	Sicurezza	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
BONUS SOCIALE	Validazione	<input type="checkbox"/>
	Cessazioni	<input type="checkbox"/>
	Erogazioni	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
QUALITÀ COMMERCIALE	Reclami e richieste riguardanti il funzionamento del servizio clienti	<input type="checkbox"/>
	Indennizzi	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
ALTRO Reclami e richieste non riconducibili a nessuna delle categorie indicate	Descrizione:	
		<input type="checkbox"/>

DESCRIZIONE (descrivere sinteticamente le motivazioni di presentazione del reclamo/richiesta di informazioni)

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del Reg.to UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile presso il sito internet di Convergenze, al seguente link <https://convergenze.it/it/privacy-policy>

Luogo e data _____ Firma del cliente _____