

# MODULO RICHIESTA SUPPORTO PER INDENNIZZO AUTOMATICO NON EROGATO

(se compilato a mano si prega di scrivere in stampatello)

## DATI DEL CLIENTE TITOLARE DELLA FORNITURA

Nome e cognome / Ragione sociale

Cod. Fiscale / P.IVA

Rappresentante legale (se applicabile, nome e cognome)

Indirizzo

Città

Prov.

CAP

Telefono fisso

Cellulare

Email

## DATI DELLA FORNITURA PER LA QUALE SI RICHEDE SUPPORTO

Servizio

Elettrico

Gas

Elettrico e Gas

Contratto di fornitura

Mercato  
libero

Mercato  
tutelato

Salvaguardia  
(solo elettrico)

FUI  
(solo gas)

Default  
(solo gas)

Info non  
disponibile

Nome attuale esercente

POD (per energia elettrica)

PDR (per gas)

Indirizzo di fornitura

Città

Prov.

CAP

**INFORMATIVA PRIVACY**

## DETTAGLI RICHIESTA

## Nuova pratica

Pratica già presentata con numero di riferimento SPCEN

### Oggetto richiesta e ulteriori informazioni

Si richiede la sola erogazione dell'indennizzo automatico

Si conferma l'avvenuto invio del reclamo scritto all'esercente

Data invio reclamo scritto all'esercente

Data invio della risposta esercente al  
reclamo scritto

## ATTENZIONE

Per poter procedere con l'invio della presente richiesta, è **OBBLIGATORIO** aver precedentemente:

- 1) inviato un reclamo scritto all' esercente,
- 2) ricevuto risposta scritta motivata nella quale si comunica che è dovuta la corresponsione di un indennizzo automatico,
- 3) atteso che, per la corresponsione dell'indennizzo, sia decorsa la tempistica massima prevista e comunicata nella risposta scritta motivata di cui al punto 2).

Con l'invio della presente richiesta si conferma che è stato risolto il reclamo scritto inviato all' esercente ma che l' indennizzo automatico riconosciuto non è stato corrisposto.

**Descrizione dei fatti** (il motivo per cui si richiede supporto e qualunque altro elemento utile alla comprensione delle vicende)

This image shows a full page of a document template. It consists of a series of evenly spaced, thin gray horizontal lines running across the width of the page. The background is white, and there are no margins, text, or other markings present.

Luogo e data

Firma del cliente

## ALLEGATI OBBLIGATORI

N. 1 - Risposta scritta ricevuta dall' esercente

N. 2 - **Delega**: obbligatoria se la richiesta non è presentata dal cliente intestatario della fornitura

## ALTRI ALLEGATI (se disponibili)

N. 3 - Altri documenti utili

Allegato 1 - Modulo **Delega per pratica inviata con modalità NON telematica (cliente domestico e delegato non professionista)**

### DELEGA \*

(da compilare a cura del CLIENTE, se la pratica è inviata da un suo delegato. È OBBLIGATORIO allegare un documento di identità del cliente non scaduto)

Il/La sottoscritto/a

### DELEGA

#### DATI IDENTIFICATIVI DEL DELEGATO

Nome e cognome

Codice Fiscale

Indirizzo: Via / Piazza

Città

Prov.

CAP

Telefono fisso

Cellulare

Email

a proporre e a gestire la presente pratica, nonché a ricevere le successive comunicazioni relative alla stessa.

Firma del cliente

Firma del delegato

### INFORMATIVA PRIVACY

\* Per le pratiche aperte in modalità telematica, le informazioni sono acquisite automaticamente dai dati inseriti in fase di registrazione al Portale Unico.

## DATI ASSOCIAZIONE CLIENTI FINALI

A quale associazione appartieni? \*

Denominazione associazione \*

Codice Associazione

CAP sede territoriale

\* Campo a compilazione guidata dal sistema

## DELEGA \*

(da compilare a cura del CLIENTE, se la pratica è inviata da un suo delegato. È OBBLIGATORIO allegare un documento di identità del cliente non scaduto)

Il/La sottoscritto/a

### DELEGA

## DATI IDENTIFICATIVI DEL DELEGATO

Nome e cognome

Cod. Fiscale / P. IVA

Indirizzo: Via / Piazza

Città

Prov.

CAP

Telefono fisso

Cellulare

Email

a proporre e a gestire la presente pratica, nonché a ricevere le successive comunicazioni relative alla stessa.

Firma del cliente

Firma del delegato

## INFORMATIVA PRIVACY