RICHIESTA DI RIMBORSO

Nota per la compilazione del modulo di rimborso

1 Quando è necessario compilare il modulo di rimborso?

1. Ha ricevuto una Nota di Accredito e la sua fornitura non è più attiva.

2. La sua fornitura è attiva, ha effettuato un doppio pagamento e la modalità di pagamento della sua fornitura è SDD (addebito diretto)

2 Quando NON è necessario compilare il modulo di rimborso?

1. Se la sua fornitura è attiva, ha ricevuto una nota di credito e la modalità di pagamento è SDD (addebito diretto) non deve fare nulla, addebiteremo in conto corrente solo la differenza fra l'importo della sua prossima bolletta ed il credito da lei vantato (es. se ha un credito di 20 € ed una bolletta di 50 €, le sarà addebitata solo la differenza di 30 €).

2. Se la sua fornitura è attiva e la modalità di pagamento associata è bonifico bancario o bollettino Postale, può decurtare il credito da lei vantato direttamente dal pagamento della prossima bolletta (es. se ha un credito di 20 € ed una bolletta di 50 €, può pagare solo la differenza di 30 €).

3. Se ha effettuato un doppio pagamento e la modalità di pagamento associata è bonifico bancario o bollettino postale; può detrarre il credito da lei vantato direttamente dal pagamento della prossima bolletta (es. se ha un credito di 20 € ed una bolletta di 50 €, può pagare solo la differenza di 30 €). La sua fornitura è attiva, ha effettuato un doppio pagamento e la modalità di pagamento della sua fornitura è SDD (addebito diretto)

3 COME INVIARE IL MODULO

Il presente modulo deve essere inoltrato compilato in ogni sua parte e firmato tramite e-mail all'indirizzo: mail@ariaenergia.com, oppure a mezzo posta a: Aria Energia Srl - Via Vecchia Ferriera 5, 36100 Vicenza (VI).

RICHIESTA DI RIMBORSO

Modulo per la richiesta di rimborso

1 DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

Nome e Cognome / Ragione sociale *(Solo utenza altri usi)* _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Codice Cliente _____

Partita IVA *(Solo utenza altri usi)* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-Mail _____

2 DATI RIMBORSO

Documento da rimborsare

Nota di accredito n° _____ Bolletta n° _____

Importo da rimborsare (€) _____

Coordinate bancarie

Sottoscrittore conto _____

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

_____ _____

Luogo e Data Il cliente