

Modulo di Reclamo

Compilare il modulo sottostante, per eventuali segnalazioni;

Il modulo deve essere sottoscritto dal mittente e presentato in duplice copia originale all'Agenzia nella quale è stata effettuata la spedizione entro 60 gg. dalla data di postalizzazione. L'azienda darà comunicazione dell'accettazione o meno del reclamo entro e non oltre 60 giorni dalla data di ricezione. Nel caso di non accettazione del reclamo, la risposta scritta sarà corredata delle motivazioni del rifiuto.

DATI ANAGRAFICI PERSONA FISICA:

Cognome _____ Nome _____ Indirizzo _____, n° _____,

CAP _____ Comune _____ (____) Tel _____ Mobile _____

e-mail _____@_____

DATI ANAGRAFICI PERSONA GIURIDICA:

Denominazione Sociale _____ P.Iva _____

C.F. _____ Indirizzo _____, n° _____, CAP _____

Comune _____ (____) Rappresentante legale _____ Tel _____

e-mail _____@_____

RECLAMO SERVIZI POSTALI:

Prodotto

Data postalizzazione

Nr Identificativo

Agenzia di _____ Via _____, n° _____, CAP _____

Comune _____ (____)

DESCRIZIONE

Peso _____ Costo _____ Contenuto _____

DATI DEL MITTENTE: (Da compilare solo se diverso da chi presenta il reclamo)

Cognome _____ Nome _____ Indirizzo _____

_____, n° _____, CAP _____ Comune _____ (____) Tel _____

DATI DEL DESTINATARIO:

Cognome _____ Nome _____ Indirizzo _____

_____, n° _____, _____ Comune _____ (____) Tel _____

MOTIVO DEL RECLAMO:

ULTERIORI INFORMAZIONI:

MODALITA' RISCOSSIONE EVENTUALE RIMBORSO:

IBAN _____

La mancata compilazione di campi soprastanti può comportare l'impossibilità della gestione della pratica e/o di attribuzione dell'eventuale rimborso.

CARTA DELLA QUALITA' DEI SERVIZI:

Consultare la Carta della Qualità e dei Servizi, pubblicata sul sito www.lanuovaposta.it o direttamente in agenzia, per conoscere le caratteristiche dei prodotti, i termini di presentazione del reclamo, i rimborsi previsti e le modalità di conciliazione.

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 informiamo che tutti i dati personali raccolti saranno utilizzati dalla LADYMAIL esclusivamente per la gestione del reclamo e per l'adempimento degli obblighi previsti da normativa comunitaria e nazionale

Autorizzo La Nuova Posta al trattamento dei miei dati per gli unici scopi connessi al reclamo.

Data di presentazione _____

Firma

Timbro e firma dell'Agenzia
