

MODULO DI RECLAMO

ANAGRAFICA

Reclamo presentato da :

Nome e Cognome/Ragione Sociale codice fiscale/P.Iva

Indirizzo (via/piazza)..... N°.....CAP.....Comune.....Prov.....Stato.....

Rappresentante Legale.....

Indicare un recapito per eventuali contatti e per la richiesta di ulteriori informazioni

Posta elettronica.....Telefono 1Telefono 2.....FAX.....

Compilare questa sezione se il disservizio riguarda prodotti Corriere Espresso e Pacchi o Servizi Postali.

In caso di reclamo per perdita, manomissione o danneggiamento di spedizioni assicurate, allegare copia dimostrativa del danno subito /scontrino fiscale, fattura commerciale o documenti equivalenti) tenendo a disposizione l'involucro ed il contenuto solo in caso di danneggiamento o manomissione.

Prodotto/servizio oggetto del disservizio Nr. Identificativo invio/ Nr. Contratto Data di accettazione/sottoscrizione contratto

.....

Denominazione Ufficio Postale Via/Piazza.....

Descrizione dell'invio

PesoContenuto.....Costo spedizione.....

Servizi Accessori

Avviso di ricevimento Assicurazione – Valore dichiarato €..... Contrassegno-Importo c/ass. €

Dati del Mittente (compilare solo se diverso da chi presenta il reclamo)

Nome e Cognome/Ragione Sociale Codice Fiscale/P. Iva

Indirizzo (via/piazza)..... N°.....CAP.....Comune.....Prov.....Stato.....

Dati del Destinatario (compilare solo se diverso da chi presenta il reclamo)

Nome e Cognome/Ragione Sociale Codice Fiscale/P. Iva

Indirizzo (via/piazza)..... N°.....CAP.....Comune.....Prov.....Stato.....

Motivo del Reclamo (è possibile segnalare più di una voce)

SERVIZIO DI RECAPITO Zona non servita dal portalettere Comportamento non corretto del portalettere Recapito discontinuo
 Mancata/irregolare restituzione avviso di ricevimento (A/R)

CORRIERE ESPRESSO E PACCHI – SERVIZI POSTALI

Mancato Recapito Ritardata Consegna Mancato/Errato Rimborso contrassegno Mancata/Irregolare restituzione avviso di ricevimento (A/R)
 Danneggiamento Totale/Parziale Manomissione Mancato espletamento del servizio Altro Specificare

Compilare questa sezione se il disservizio riguarda il funzionamento dell'Ufficio Postale.

Prodotto/Servizio oggetto del disservizio Data/Periodo del disservizio

Denominazione Ufficio Postale

Motivo del Reclamo (E' possibile selezionare più di una voce)

FUNZIONAMENTO UFFICIO POSTALE Eccessiva Attesa Comportamento Scorretto operatore Mancata/errata erogazione servizi Orari uffici non rispettati
 Mancato rispetto Privacy Informazioni errate su prodotti e servizi Mancanza di modulistica Ambiente inadeguato
 Mancata esposizione cartellino identificativo Mancanza liquidità Altro Specificare

Ulteriori Informazioni (Utilizzare questo spazio per la descrizione dettagliata dei fatti)

.....

Modalità di riscossione dell'eventuale rimborso

Per chiedere il rimborso è necessario allegare al presente modulo le ricevute di spedizione. Ha diritto al rimborso il mittente o il destinatario previa delega del mittente. Per le spedizioni internazionali provenienti dall'estero, il rimborso sarà liquidato al mittente dell'Operatore postale Estero.

Accredito su c/c IBAN
 (il conto corrente deve essere intestato al beneficiario del rimborso)

Assegno Intestazione

Modalità di invio della risposta

Lettera Telefono Fax e-mail

La mancata compilazione dei campi obbligatori, eventuale omissione di allegati, può comportare l'impossibilità di rispondere al reclamo o attribuzione del rimborso

Informativa 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 da Manleva Group – Servizi postali privati esclusivamente per la trattazione del reclamo, per l'adempimento degli obblighi previsti da normativa comunitaria e nazionale. Il trattamento dei dati personali conferiti per il reclamo non richiede il consenso dell'interessato.

Firma del Cliente.....

Spazio Riservato all'Ufficio Postale

Ufficio di accettazione

Data di Accettazione

Operatore che accetta il reclamo

