MODULO DI RECLAMO

Consultare la Carta dei servizi Recapito Italiano per conoscere le caratteristiche dei singoli prodotti, i termini di presentazione del reclamo, i tempi di risposta, i rimborsi previsti e le modalità per attivare la Procedura di Conciliazione. La Carta dei Servizi Recapito Italiano è pubblicata sul sito web https://postapower.com/ al link https://www.postapower.com/documenti/Modulo_di_reclamoPP.pdf e affissa nei locali delle sedi operative in cui si svolgono i servizi postali di Recapito Italiano.

COMPILARE IL MODULO CON CARATTERI IN STAMPATELLO PER UNA MAGGIORE LEGGIBILITÀ
I campi contrassegnati con * sono obbligatori.
Reclamo presentato da: ❑ destinatario ❑ mittente ❑ delegato alla presentazione del reclamo
Nome e Cognome/Ragione Sociale* ..... Codice fiscale/P.Iva* ..... Indirizzo (via/piazza)* ..... N° CIV.* ..... CAP ..... Comune* ..... Prov.* ..... Stato* ..... Rappresentante legale* .....
Al fine di gestire al meglio la tua richiesta e facilitare eventuali comunicazioni è necessario indicare almeno un riferimento di contatto e selezionare la modalità per l'invio della risposta
❑ e-mail*..... ❑ Cellulare..... ❑ Tel. fisso .....

Prodotto/servizio oggetto del disservizio: .....
Nr. Distinta* ..... Codice a barre*.....
Costo spedizione ..... Servizi accessori: ❑ Avviso di ricevimento
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° CIV.* ..... 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° CIV.* ..... CAP ..... Comune* ..... Prov.* .....
Stato* .....

Motivo del reclamo (È possibile selezionare più di una voce)
SERVIZIO DI RECAPITO
❑ Recapito Discontinuo ❑ Consegna in luogo non idoneo ❑ Avviso di giacenza senza tentativo di recapito ❑ Mancata/irregolare compilazione avviso di giacenza ❑ Altri comportamenti scorretti portalettere (Specificare.....)

CORRISPONDENZA, PACCHI ed altri SERVIZI POSTALI
❑ Mancato recapito ❑ Ritardata Consegna ❑ Mancata/irregolare restituzione avviso di ricevimento (AR/AR RAG) ❑ Mancato/Errato rimborso contrassegno ❑ Mancato appuntamento ❑ Danneggiamento/ Manomissione ❑ Smarrimento ❑ Mancato espletamento del Servizio ❑ Altro (Specificare.....)

SEZIONE UFFICIO POSTALE Compilare questa sezione se il disservizio riguarda il funzionamento dell'Ufficio Postale
Prodotto/servizio oggetto del disservizio* ..... Data/periodo del disservizio* ..... Denominazione Ufficio Postale* ..... Via/Piazza .....
Motivo del reclamo (È possibile selezionare più di una voce)
FUNZIONAMENTO UFFICIO POSTALE
❑ Eccessiva attesa in coda ❑ Mancato rispetto privacy ❑ Comportamento scorretto operatore ❑ Informazioni errate su prodotti/servizi ❑ Mancata/errata erogazione servizi ❑ Mancanza liquidità per riscossioni ❑ Orari ufficio non rispettati ❑ Ambiente inadeguato ❑ 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 unita a copia del documento di riconoscimento di quest'ultimo.
Accredito su conto corrente IBAN*.....
(Il conto corrente deve essere intestato al beneficiario del rimborso).

Informativa privacy ai sensi degli articoli 13 e ss. del Regolamento 2016/679/UE
Recapito Italiano, Titolare del trattamento, La informa che, ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, i Suoi dati saranno trattati per finalità di assistenza/gestione dei reclami. Per conoscere nel dettaglio finalità, modalità del trattamento, soggetti che possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali, esercizio dei suoi diritti, La invitiamo a consultare l'informativa estesa nella sezione dedicata del sito https://postapower.com/privacy/ .
Con la sottoscrizione del presente modulo si conferma altresì di aver preso visione dell'informativa.

Data..... Firma del Cliente .....

Spazio riservato a Recapito Italiano

Data di ricezione reclamo…… Timbro dell'Ufficio