

Modulo per la richiesta di rimborso

Compila la richiesta di rimborso completando e **inviando solo la sezione a, b o c** che corrisponde alla tua casistica. Il modulo ti guida nel fornire tutte le indicazioni necessarie per il buon esito dell'operazione e indica la documentazione a corredo da allegare, che ti chiediamo di inviarci completa e in corso di validità, in un'unica volta insieme al modulo.

- a.** Sono cliente Tua Energia e chiedo di beneficiare del rimborso per il credito relativo ad una mia fornitura Luce/Gas.
- b.** Sono rappresentante legale del soggetto/ente/società titolare della fornitura Luce/Gas e chiedo rimborso per il credito relativo alla suddetta fornitura.
- c.** Sono erede di un cliente Tua Energia titolare di una fornitura Luce/Gas cessata e chiedo di beneficiare del rimborso per il credito relativo alla suddetta fornitura.
N.B. Qualora la fornitura fosse attiva, è necessario invece, richiedere la voltura *mortis causa* per trasferire il credito sul nuovo contratto.

Invia la richiesta come segue:

- via e-mail: reclami@tua-energia.it
- via posta ordinaria: Tua Energia S.r.l. – Piazza della Repubblica n. 13 – 30026 Portogruaro (VE)

Sono cliente Tua Energia e chiedo di beneficiare del rimborso per un credito relativo ad una mia fornitura Luce/Gas.

Io sottoscritto/a,

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	

titolare della fornitura su cui vanto un credito

Codice cliente

richiedo di ricevere il rimborso del credito relativo al contratto di fornitura indicato sopra tramite accredito in banca su Conto Corrente a me intestato,

IBAN:

Qualora ci fossero cointestatari indicare anche il codice fiscale dei cointestatari del Conto Corrente:

1° Cointestatario

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	

2° Cointestatario

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	

Se NON dispongo di Conto Corrente

- Richiedo rimborso tramite Bonifico Domiciliato da ritirare personalmente presso un qualsiasi Ufficio Postale presentando Copia del documento di Identità e del Codice Fiscale del beneficiario del rimborso. Di seguito l'indirizzo postale del beneficiario del rimborso.

Indirizzo postale beneficiario:

Tramite accredito in banca sul Conto Corrente intestato ad un'altra persona da me indicata quale beneficiario del rimborso: Altro beneficiario, diverso dal cliente Tua Energia:

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	
Iban:	

- In caso di debito su altra fornitura a me intestata, chiedo di compensare, l'importo a credito con l'importo a debito, sulla seguente fornitura, fino a copertura del debito.

Numero Cliente	
luogo	
Data	Firma

Allegato: copia fronte e retro documento di identità in corso di validità

Modulo per la richiesta di rimborso Sezione B

Sono legale rappresentante/procuratore del soggetto/ente/società titolare della fornitura Gas/Luce, munito dei necessari poteri, e chiedo rimborso per il credito relativo alla suddetta fornitura

Io sottoscritto/a,

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il (gg/mm/aaaa)	a
Residente in via/piazza	

- Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni
- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'Art. 76 del DPR n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni;

Dichiaro di essere il legale rappresentante/procuratore di:

Ragione sociale titolare fornitura
Partita IVA/Codice Fiscale titolare

In qualità di legale rappresentante, richiedo di ricevere il rimborso del credito presente sul suddetto conto Luce/Gas

- Tramite accredito in banca su **Conto Corrente INTESTATO AL TITOLARE DELLA FORNITURA PLENITUDE**, indico di seguito il numero IBAN

IBAN

- In caso di debito su altra fornitura intestata al soggetto/ente/società, di cui sono legale rappresentante/procuratore, chiedo di **COMPENSARE**, l'importo a credito con l'importo a debito, sulla seguente fornitura, fino a copertura del debito

Codice Punto	
Luogo	
Data (gg/mm/aaaa)	Firma

Allego fronte e retro del mio documento di identità in corso di validità;

Allego documento comprovante il titolo di legale rappresentante (visura camerale).

Modulo per la richiesta di rimborso Sezione C

Sono/siamo erede/i di un cliente Tua Energia titolare di una fornitura cessata Luce/Gas e chiedo/chiediamo di beneficiare del rimborso per il credito relativo alla suddetta fornitura

Consapevole del fatto che il rimborso può essere erogato a un solo erede, dichiaro/dichiariamo quanto segue.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:

Io/Noi sottoscritto/a/i

1° EREDE

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il (gg/mm/aaaa)	a
Residente	a
In Via/Piazza	

2° EREDE

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il (gg/mm/aaaa)	a
Residente	a
In Via/Piazza	

3° EREDE

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il (gg/mm/aaaa)	a
Residente	a
In Via/Piazza	

TUTORE DI EREDE SE MINORENNE

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il (gg/mm/aaaa)	a
Residente	a
In Via/Piazza	
Tutore di erede minorenni (indicare Nome e Cognome dell'/degli erede/i se minorenni/i)	

- Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;
- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'Art. 76 del DPR n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni;

DICHIARO/DICHIARIAMO

Di essere l'unico/gli unici erede/i di e, ove indicato sopra, tutore dell'erede minorenni:

Nome	Cognome
Nato il	a (gg/mm/aaaa)
Luogo del decesso	Data del decesso (gg/mm/aaaa)

E che all'infuori del/i predetto/i non esistono altre persone che, per legge, possano vantare diritti sull'eredità del de cuius.

DELEGO/DELEGHIAMO

Nome	Cognome
Codice Fiscale	

A riscuotere le somme vantate dal de cuius nei confronti di Tua Energia

Luogo	Data (gg/mm/aaaa)
Firma sottoscrittore/i (apporte le firme di tutti gli eredi)	
Firma sottoscrittore in qualità di tutore dell'erede minore (apporte le firme del tutore)	

Indicare di seguito il numero del codice punto presente in bolletta corrispondente alla fornitura Luce/Gas su cui l'intestatario della fornitura ha un credito

IBAN

Qualora ci fossero cointestatari indicare anche il Codice Fiscale dei cointestatari del Conto Corrente:

1° Cointestatario

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	

2° Cointestatario

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	

Se NON si dispone di Conto Corrente:

- il delegato richiede il rimborso tramite **Bonifico Domiciliato** da ritirare personalmente presso un qualsiasi ufficio postale presentando copia del documento di identità e del Codice Fiscale del delegato. Di seguito, indicare l'indirizzo postale del beneficiario del rimborso.

Indirizzo postale

- in caso di debito su altra fornitura intestata al defunto si chiede di **compensare**, l'importo a credito con l'importo a debito, sulla seguente fornitura, fino a copertura del debito.

Numero codice punto

Firma del delegato (beneficiario del rimborso)

Allegare copia del certificato di decesso, in alternativa all'autodichiarazione.

Allegare copia dei documenti di identità in corso di validità di tutti i sottoscrittori (eredi)

N.B.: In caso di **minorenni** la delega è a cura del tutore il quale certifica nel modulo riportato sopra, o allega un'autocertificazione, dove attesta nome e cognome del tutore, con la **copia dei due documenti d'identità sia del tutore sia del minore.**