

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane kontaktowe klienta w sprawie reklamacji



Imię i nazwisko/Nazwa Firmy

Adres E-Mail

Telefon

Numer partnera handlowego
(znajdziesz go na fakturze i na umowie)

Numer konta umowy
(znajdziesz go na fakturze)

**Numer telefonu i adres e-mail nie są obowiązkowe. Ułatwią nam jednak komunikację z Tobą, np. wyjaśnienie sprawy w sytuacji, jeśli pojawią się dodatkowe pytania i będzie potrzebny szybki kontakt.*

Adres punktu poboru energii elektrycznej



Ulica, nr domu, nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Szczegółowe informacje dotyczące zgłoszenia



Umowy/Aneksy

Rozliczenie za energię elektryczną

Działanie licznika

Jakość obsługi

Inne

** Prosimy zaznaczyć, czego dotyczy reklamacja*

Opis sytuacji:

Oczekiwania klienta co do sposobu rozwiązania sprawy



Dodatkowo klient wnioskuje o:

- wykonanie, sprawdzenia prawidłowości działania układu pomiarowo-rozliczeniowego
- wykonanie badania laboratoryjnego układu pomiarowo-rozliczeniowego

** Zaznaczenie przynajmniej jednego z dwóch pól jest równoznaczne z akceptacją kosztów zgodnie z oświadczeniem poniżej.*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że klient pokrywa koszty sprawdzenia prawidłowości działania lub badania laboratoryjnego układu pomiarowo-rozliczeniowego w przypadku, gdy w wyniku sprawdzenia lub badania nie stwierdzono nieprawidłowości w działaniu elementów lub tego układu.

Stawka opłaty za sprawdzenie prawidłowości działania i przeprowadzenie badania laboratoryjnego układu pomiarowo-rozliczeniowego określona jest w obowiązującej Taryfie dla dystrybucji energii elektrycznej innogy Stoen Operator Sp. z o.o.

Zgodnie z § 43 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 4 maja 2007 roku w sprawie szczegółowych warunków funkcjonowania systemu elektroenergetycznego (Dz.U. 2007, Nr 93, poz. 623 z późn. zm.) w ciągu 30 dni od otrzymania wyniku badania laboratoryjnego klient może zlecić wykonanie dodatkowej ekspertyzy badanego uprzednio układu pomiarowo-rozliczeniowego przez zewnętrzną jednostkę.

Informacje niezbędne do rozpatrzenia reklamacji rozliczenia i działania licznika



Dotyczy rozliczenia za okres od do

Wskazanie stanu licznika strefa „1”:
grupa taryfowa całodobowa/dzienna G11, C11 - kWh

Wskazanie licznika strefa „2”:
grupa taryfowa nocna/weekendowa, np.: G12, G12w, G12as* - kWh

**Wskazanie licznika dla strefy 2 prosimy wpisać tylko w przypadku rozliczenia w ramach dwustrefowej grupy taryfowej.*

Data odczytu:

Numer seryjny licznika: XXX- -XX-X

Preferowany sposób odpowiedzi



E-Mail:
Polecany jako najszybszy sposób odpowiedzi

**Prosimy wpisać adres e-mail, na który ma być wysłana odpowiedź na składaną reklamację.*



Pismo:

Ulica, nr domu, nr lokalu

-

Kod pocztowy

Miejscowość

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że reklamacja nie zwalnia z obowiązku terminowego opłacania faktur.



PONIŻSZE DOTYCZY TYLKO OSÓB FIZYCZNYCH, DO KTÓRYCH MAJĄ ZASTOSOWANIE PRZEPISY O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH.

W przypadku podania powyżej nowej danej osobowej / nowych danych osobowych informujemy, że jej / ich przetwarzanie będzie odbywać się w zakresie oraz w celach wskazanych w informacjach dotyczących przetwarzanych danych osobowych przez innogy Polska S.A. przekazanych wraz z zawarciem umowy z innogy Polska S.A., w związku z umową zawartą z innogy Polska S.A. lub z otrzymaniem przez innogy Polska S.A. informacji o działaniu w charakterze pełnomocnika / osoby kontaktowej w związku z umową z innogy Polska S.A. Wszelkie przekazane tam informacje o prawach, danych kontaktowych administratora i inspektora danych osobowych, podstawie prawnej przetwarzania, odbiorcach danych, okresie przechowywania oraz dobrowolności podania danych i konsekwencjach ich niepodania pozostają aktualne.

Data i czytelny podpis klienta,
osoby składającej reklamację



Data i czytelny podpis pracownika innogy Polska S.A.
potwierdzającego przyjęcie reklamacji

