

REKLAMACJA

(Proszę zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem i w przypadku wypełniania odręcznego, proszę pisać drukowanymi literami)

Dane Klienta:

Imię

Nazwisko

i/lub nazwa

Numer ewidencyjny odbiorcy

Telefon kontaktowy¹

Ulica, numer domu / lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

Adres e-mail¹

Adres punktu poboru paliwa gazowego:

Ulica, numer domu / lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

1. REKLAMACJA DOTYCZĄCA FAKTURY

1.1 Zgłaszam reklamację dotyczącą faktury nr _____ z dnia _____ ze względu na:

za niską prognozę poboru paliwa gazowego

za wysoką prognozę poboru paliwa gazowego

błędne wskazanie gazomierza przyjęte na fakturze. **Uwaga:** Informujemy, że w przypadku nieuzasadnionej reklamacji zostanie naliczona Odbiorcy opłata za dodatkowe rozliczenie zgodnie z taryfą PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. oraz Operatora.

inne: _____

Dane niezbędne do rozpatrzenia reklamacji:

Data bieżącego odczytu _____

Stan licznika gazomierza we wskazanym dniu _____

1.2 Wniesienie reklamacji nie zwalnia Odbiorcy z obowiązku terminowej zapłaty należności określonej na fakturze za świadczone usługi kompleksowe oraz innych należności wynikających z umowy w wysokości, która nie jest sporna.

Odsetki za przekroczenie terminu płatności będą naliczane jedynie w zakresie, w jakim reklamacja faktury okaże się niezasadna.

2. REKLAMACJA- POZOSTAŁE PRZYPADKI

Opis reklamacji: _____

Miejscowość, data

Czytelny podpis klienta

WYPEŁNIA PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.

Sposób rozpatrzenia reklamacji

Pracownik, który rozpatrzył reklamację:

Data

Podpis

1. Pole nieobowiązkowe w przypadku osób fizycznych, w tym prowadzących działalność gospodarczą. Uzupełnienie niniejszego pola stanowi zgodę na przetwarzanie wpisanych danych osobowych przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. w celu ułatwienia kontaktu z Panią/Panem w związku z wykonaniem umowy. Zgodę można wycofać w dowolnym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.