

Spett.le

Unex srl
Ufficio Reclami
Viale della Tecnica 19 int. 6
36100 Vicenza (VI)

Oggetto: **Reclamo**

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte da chiunque voglia presentare un reclamo, richiedere un rimborso o indennizzo a seguito di un disservizio avutosi e riferito ad un servizio postale offerto da Unex. Il modulo deve essere presentato entro 10 gg. dalla data di accettazione della spedizione stessa o spedito a mezzo Raccomandata A/R/PEC, nei modi e termini indicati nel sito www.unex.it. La richiesta di rimborso o indennizzo deve essere presentata esclusivamente dal Mittente indicato nella spedizione.

DATI MITTENTE:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo completo (quello indicato nella spedizione):

Via _____ nr: _____

Cap: _____ Città: _____ Provincia: (_____)

Recapito telefonico: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____ @ _____

DATI ANAGRAFICI PERSONA GIURIDICA (Se il Mittente è una Ditta/Società)

Ragione Sociale: _____ P.Iva: _____

C.F.: _____ Indirizzo della Sede Legale (se diverso da quello indicato nella spedizione):

Via _____ nr: _____ Cap: _____

Città: _____ Provincia: (_____)

DATI RELATIVI ALLA SPEDIZIONE

Tipologia di Prodotto: _____

Data di Accettazione: _____

Nr. Identificativo: _____

Peso: _____ Importo della spedizione: _____

Contenuto (se è stata fatta dichiarazione di valore):

MOTIVO DEL RECLAMO:

DATI PER EVENTUALE RIMBORSO:

IBAN _____

La mancata o inesatta indicazione dei dati richiesti nel presente modulo può comportare l'impossibilità di gestire correttamente la pratica e/o di attribuire il giusto valore dell'importo di rimborso o indennizzo come indicato nella Carta della Qualità disponibile sul sito www.unex.it che si consiglia di consultare per conoscere nel dettaglio i prodotti, i termini di presentazione del reclamo, i rimborsi previsti e le modalità di conciliazione.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 GDPR dichiaro di essere consapevole che i dati personali saranno utilizzati da Unex srl esclusivamente per la gestione del presente reclamo e per gli adempimenti e gli obblighi previsti dalla vigente normativa nazionale e comunitaria. Con la sottoscrizione del presente modulo

AUTORIZZO

Unex srl al trattamento dei miei dati per lo scopo connesso al reclamo.

Allegato: Documento di Identità

Firma

data: _____
