



OKI.5.A

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 kontaktowy ¹	
Ulica, numer domu / lokalu	
Kod pocztowy, miejscowość	
Adres e-mail ¹	

Adres punktu poboru paliwa gazowego:

Ulica, numer domu / lokalu
Kod pocztowy, miejscowość

1. REKLAMACJA DOTYCZĄCA FAKTURY

11 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 myORLEN sp. z o.o. oraz Operatora.

☐ inne: []

[]

[]

Dane niezbędne do rozpatrzenia reklamacji:

Data bieżącego odczytu	
Stan licznika gazomierza we wskazanym dniu	

12 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 myORLEN 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 myORLEN 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.