

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 PRZEDSIĘBIORSTWO GAZOWNICZE

Sposób rozpatrzenia reklamacji

Pracownik, który rozpatrzył reklamację:

Data

Podpis

1. Pole nieobowiązkowe w przypadku osób fizycznych prowadzących i nieprowadzących działalności gospodarczej.