



## RICHIESTA DI RIMBORSO

### A. DATI DEL RICHIEDENTE

Codice Cliente \_\_\_\_\_ Nominativo / Rag. Sociale \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### B. FORNITURA

Gas Naturale  Energia Elettrica (selezionare al massimo una voce)

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
PDR/POD \_\_\_\_\_ Lettura Contatore \_\_\_\_\_

### C. MODALITÀ DEL RIMBORSO

Bonifico Bancario

IBAN \_\_\_\_\_

BIC (solo se l'IBAN non inizia con IT) \_\_\_\_\_

### D. MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

Chiede il rimborso delle somme dovute a seguito di recesso dal contratto di fornitura di gas naturale o energia elettrica.

Chiede il rimborso delle somme dovute a seguito emissione di accredito o rettifica consumi relativi al contratto di fornitura di gas naturale o energia elettrica.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**UGM S.p.A.**  
Via Scarlatti 30, 20124 Milano (MI)  
**P.Iva e Cod. Fisc.** 03163990611

**Numero verde gratuito** 800.210.760 (da linea fissa)  
**Tel.:** 081.8369571 - **Fax:** 081.5012544 - **PEC:** uniongasmetano@pec.it  
**Indirizzo di posta:** Casella Postale 14, 81031 Aversa (CE)  
**Web:** www.uniongaseluce.it - **E-mail:** servizioclienti@uniongaseluce.it

Società ad unico socio, soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Union Energy Group S.r.l.  
Numero R.E.A. 223066 - Registro Imprese di MILANO n. 03163990611- Capitale Sociale € 2.500.000 i.v.