

ALLEGATO 1: MODULO DI RECLAMO
(compilare solo in stampatello)

Parte I - Dati del Reclamante

Nome e Cognome/Denominazione Sociale	Indirizzo/Sede Legale
Rappresentante Legale	Città
Provincia	Telefono
Fax	E-mail

Parte II - Dati Operazione

Servizio/Prodotto	Data Lavorazione
Numero Identificativo Servizio/Prodotto	Agenzia Zerodistanze di (luogo di presentazione del reclamo)
Destinatario (nominativo e indirizzo)	
Costo della Spedizione/Servizio €:	Note:

Motivo del reclamo (è possibile selezionare più di una voce):

- zona non servita dal portalettere
- recapito discontinuo
- mancato recapito
- mancato espletamento del servizio
- danneggiamento parziale/totale
- mancata/irregolare compilazione avviso di giacenza
- comportamento non corretto del portalettere
- mancata/irregolare restituzione avviso di ricevimento (A/R)
- ritardata consegna
- manomissione
- altro (specificare)

Parte III - Mandato e trattamento dei dati

Ai sensi dell'art.1723, secondo comma, C.C., si conferisce sin d'ora mandato alla ZERODISTANZE SERVIZI POSTALI INTEGRATI S.R.L. ad esigere ed incassare il credito che dovesse pervenire a titolo di rimborso e/o indennizzo dall'Agenzia Destinatario o dall'Agenzia Mittente. In relazione al credito da riscuotere, si dichiara di avere sin d'ora per rato e valido l'operato della ZERODISTANZE SERVIZI POSTALI INTEGRATI S.R.L.. Il presente mandato si intende regolato dalle seguenti condizioni:

Art.1 Riscossione delle somme: le somme da incassare in dipendenza del mandato sono riscosse dalla ZERODISTANZE SERVIZI POSTALI INTEGRATI S.R.L. in nome e per conto del reclamante.

Art.2 Destinazione delle somme incassate: le somme incassate dalla ZERODISTANZE SERVIZI POSTALI INTEGRATI S.R.L. verranno corrisposte al reclamante e solo ad esso entro 10 giorni dalla definizione del reclamo mediante le modalità proposte dalla ZERODISTANZE SERVIZI POSTALI INTEGRATI S.R.L. al reclamante.

Si dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla Legge(ex. Art.7 D.Lgs. 196/2003), nonché di aver avuto conoscenza che i dati conferiti hanno natura di dati sensibili e pertanto si acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e

strumentali alla gestione del presente reclamo.

Per richieste di informazioni o di esito, l'Agenzia dovrà contattare il Call Center Zerodistanze al numero telefonico 080.9681318 ovvero inviare una mail a direzione@zerodistanze.it.

Luogo e data

Firma leggibile

Spazio riservato all'Agenzia Zerodistanze:
Operatore che accetta il reclamo

Timbro Agenzia

ZERODISTANZE - SERVIZI POSTALI INTEGRATI