

## Modulo per la richiesta di rimborso

Compila la richiesta di rimborso completando e **inviando solo la sezione a, b o c** che corrisponde alla tua casistica. Il modulo ti guida nel fornire tutte le indicazioni necessarie per il buon esito dell'operazione e indica la documentazione a corredo da allegare, che ti chiediamo di inviarci completa e in corso di validità, in un'unica volta insieme al modulo.

- a. Sono cliente NRG e chiedo di beneficiare del rimborso per il credito relativo ad una mia fornitura Luce/Gas.
- b. Sono rappresentante legale del soggetto/ente/società titolare della fornitura Luce/Gas e chiedo rimborso per il credito relativo alla suddetta fornitura.
- c. Sono erede di un cliente NRG titolare di una fornitura Luce/Gas cessata e chiedo di beneficiare del rimborso per il credito relativo alla suddetta fornitura.  
**N.B.** Qualora la fornitura fosse attiva, è necessario invece, richiedere la voltura *mortis causa* per trasferire il credito sul nuovo contratto.

Invia la richiesta come segue:

- via e-mail: [reclami@nrgcompany.it](mailto:reclami@nrgcompany.it)
- via posta ordinaria: NRG COMPANY S.R.L. – Via IX Giugno 38/B – 34074 Monfalcone (GO)

**Sono cliente NRG e chiedo di beneficiare del rimborso per un credito relativo ad una mia fornitura Luce/Gas.**

Io sottoscritto/a,

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	

titolare della fornitura su cui vanto un credito

Codice cliente
----------------

richiedo di ricevere il rimborso del credito relativo al contratto di fornitura indicato sopra tramite accredito in banca su Conto Corrente a me intestato,

IBAN:
-------

Qualora ci fossero cointestatari indicare anche il codice fiscale dei cointestatari del Conto Corrente:

1° Cointestatario

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	

2° Cointestatario

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	

**Se NON dispongo di Conto Corrente**

- Richiedo rimborso tramite Bonifico Domiciliato da ritirare personalmente presso un qualsiasi Ufficio Postale presentando Copia del documento di Identità e del Codice Fiscale del beneficiario del rimborso. Di seguito l'indirizzo postale del beneficiario del rimborso.

Indirizzo postale beneficiario:
---------------------------------

Tramite accredito in banca sul Conto Corrente intestato ad un'altra persona da me indicata quale beneficiario del rimborso: Altro beneficiario, diverso dal cliente NRG:

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	
Iban:	

- In caso di debito su altra fornitura a me intestata, chiedo di compensare, l'importo a credito con l'importo a debito, sulla seguente fornitura, fino a copertura del debito.

Numero Cliente	
luogo	
Data	Firma

**Allegato: copia fronte e retro documento di identità in corso di validità**

## Modulo per la richiesta di rimborso Sezione B

Sono legale rappresentante/procuratore del soggetto/ente/società titolare della fornitura Gas/Luce, munito dei necessari poteri, e chiedo rimborso per il credito relativo alla suddetta fornitura

Io sottoscritto/a,

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il (gg/mm/aaaa)	a
Residente in via/piazza	

- Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni
- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'Art. 76 del DPR n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni;

**Dichiaro di essere il legale rappresentante/procuratore di:**

Ragione sociale titolare fornitura
Partita IVA/Codice Fiscale titolare

In qualità di legale rappresentante, richiedo di ricevere il rimborso del credito presente sul suddetto conto Luce/Gas

- Tramite accredito in banca su **Conto Corrente INTESTATO AL TITOLARE DELLA FORNITURA PLENITUDE**, indico di seguito il numero IBAN

IBAN
------

- In caso di debito su altra fornitura intestata al soggetto/ente/società, di cui sono legale rappresentante/procuratore, chiedo di **COMPENSARE**, l'importo a credito con l'importo a debito, sulla seguente fornitura, fino a copertura del debito

Codice Punto	
Luogo	
Data (gg/mm/aaaa)	Firma

**Allego fronte e retro del mio documento di identità in corso di validità;**

**Allego documento comprovante il titolo di legale rappresentante (visura camerale).**

## Modulo per la richiesta di rimborso Sezione C

**Sono/siamo erede/i di un cliente Tua Energia titolare di una fornitura cessata Luce/Gas e chiedo/chiediamo di beneficiare del rimborso per il credito relativo alla suddetta fornitura**

Consapevole del fatto che il rimborso può essere erogato a un solo erede, dichiaro/dichiariamo quanto segue.

### Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:

Io/Noi sottoscritto/a/i

#### 1° EREDE

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il (gg/mm/aaaa)	a
Residente	a
In Via/Piazza	

#### 2° EREDE

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il (gg/mm/aaaa)	a
Residente	a
In Via/Piazza	

#### 3° EREDE

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il (gg/mm/aaaa)	a
Residente	a
In Via/Piazza	

**TUTORE DI EREDE SE MINORENNE**

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il (gg/mm/aaaa)	a
Residente	a
In Via/Piazza	
Tutore di erede minorenni (indicare Nome e Cognome dell'/degli erede/i se minorenni/i)	

- Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;
- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'Art. 76 del DPR n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni;

**DICHIARO/DICHIARIAMO**

Di essere l'unico/gli unici erede/i di e, ove indicato sopra, tutore dell'erede minorenni:

Nome	Cognome
Nato il	a (gg/mm/aaaa)
Luogo del decesso	Data del decesso (gg/mm/aaaa)

E che all'infuori del/i predetto/i non esistono altre persone che, per legge, possano vantare diritti sull'eredità del de cuius.

**DELEGO/DELEGHIAMO**

Nome	Cognome
Codice Fiscale	

A riscuotere le somme vantate dal de cuius nei confronti di NRG

Luogo	Data (gg/mm/aaaa)
Firma sottoscrittore/i (apporre le firme di tutti gli eredi)	
Firma sottoscrittore in qualità di tutore dell'erede minore (apporre le firme del tutore)	

**Indicare di seguito il numero del codice punto presente in bolletta corrispondente alla fornitura Luce/Gas su cui l'intestatario della fornitura ha un credito**

IBAN
------

Qualora ci fossero cointestatari indicare anche il Codice Fiscale dei cointestatari del Conto Corrente:

**1° Cointestatario**

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	

**2° Cointestatario**

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale	

**Se NON si dispone di Conto Corrente:**

- il delegato richiede il rimborso tramite **Bonifico Domiciliato** da ritirare personalmente presso un qualsiasi ufficio postale presentando copia del documento di identità e del Codice Fiscale del delegato. Di seguito, indicare l'indirizzo postale del beneficiario del rimborso.

Indirizzo postale
-------------------

- in caso di debito su altra fornitura intestata al defunto si chiede di **compensare**, l'importo a credito con l'importo a debito, sulla seguente fornitura, fino a copertura del debito.

Numero codice punto
---------------------

Firma del delegato (beneficiario del rimborso)
---

**Allegare copia del certificato di decesso**, in alternativa all'autodichiarazione.

**Allegare copia dei documenti di identità in corso di validità di tutti i sottoscrittori (eredi)**

**N.B.:** In caso di **minorenni** la delega è a cura del tutore il quale certifica nel modulo riportato sopra, o allega un'autocertificazione, dove attesta nome e cognome del tutore, con la **copia dei due documenti d'identità sia del tutore sia del minore.**