



Modulo per l'esercizio del ripensamento

Da compilare e inviare esclusivamente nel caso in cui il Cliente voglia esercitare il diritto di ripensamento relativamente al Contratto cui tale modulo è allegato.

Il modulo compilato potrà essere spedito alla Casella Postale 71 - 20068 Peschiera Borromeo (MI) o, in alternativa, restituito in formato pdf, allegandolo nell'Area Personale del portale eniplenitude.com all'indirizzo <https://eniplenitude.com/scrivici>, selezionando:

- **per Passaggio a Eni Plenitude S.p.A. Società Benefit da altro fornitore e per Voltura con cambio fornitore**
"Devo inviare dei documenti" / "Contratti e modifiche contrattuali" / "Ripensamenti su passaggio a Eni Plenitude S.p.A. Società Benefit (Switch in)"
- **per Cambio prodotto**
"Devo inviare dei documenti" / "Contratti e modifiche contrattuali" / "Ripensamenti su cambio del prodotto - relativo a gas e luce"

entro 14 giorni successivi alla data di perfezionamento del Contratto coincidente con la data di ricevimento, da parte del Cliente, della lettera di accettazione di Eni Plenitude S.p.A. Società Benefit.

Con il presente modulo notifico l'esercizio del diritto di ripensamento relativamente al Contratto per la seguente tipologia:

- Nuova attivazione Passaggio a Eni Plenitude S.p.A. Società Benefit da altro fornitore
 Cambio Prodotto Voltura con cambio fornitore

Nel solo caso di selezione di Voltura con cambio fornitore:

Notifico l'esercizio del ripensamento richiedendo:

- di mantenere la continuità della fornitura ma di non volere più come fornitore Eni Plenitude S.p.A. Società Benefit, consapevole che sarà attivato il servizio di ultima istanza finché non sceglierò un altro fornitore;
- di cessare il punto di fornitura perché non desidero più la fornitura di energia elettrica.

Dichiaro di essere consapevole che in caso di mancata scelta sarà attivata la fornitura di ultima istanza senza la cessazione del punto di fornitura.

Il Contratto è identificato dai seguenti dati:

Numero plico* _____

POD/PDR* _____

Nome e Cognome (o Denominazione Condominio)* _____

Codice Fiscale* _____

(*) dati obbligatori

Luogo

Data

Firma