



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 Plenitude** e chiedo di beneficiare del rimborso per il credito relativo ad una mia fornitura Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti.
- b. Sono **rappresentante legale** del soggetto/ente/società titolare della fornitura Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti e chiedo rimborso per il credito relativo alla suddetta fornitura.
- c. Sono **erede di un cliente Plenitude** titolare di una fornitura Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti 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 preferibilmente nel seguente modo:

- accedi all'Area Personale della pagina web <https://eniplenitude.com/my-eni/segnalazioni> selezionando le voci:
Argomento: "Rimborso"
Subargomento (scegli, in base al prodotto per il quale richiedi il rimborso, una delle seguenti voci):
 - "Luce/Gas, richiesta di emissione rimborso"
 - "Fibra, richiesta di emissione rimborso"
 - "Richiesta di emissione rimborso su prodotto diverso da Luce, Gas e Fibra (Caldaia, Climatizzatore, ...)"e allegando sia il modulo compilato che i relativi allegati in un'unica richiesta.

Nell'inviare i file, considera che i formati accettati sono i seguenti: PDF, JPG, PNG, TIFF (dimensione massima totale: 2MB).



Modulo per la richiesta di rimborso

Sezione A

Sono cliente Plenitude e chiedo di beneficiare del rimborso per un credito relativo ad una mia fornitura Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti

Io sottoscritto/a

Nome	Cognome
Codice Fiscale	

Titolare della **FORNITURA su cui vanto un credito** (inserire codice cliente presente in alto a destra sulla bolletta, corrispondente alla fornitura Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti su cui hai un credito).

Numero Cliente
Tipo Fornitura (Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti)

Richiedo di ricevere il rimborso del credito relativo al contratto di fornitura indicato sopra tramite accredito in banca su Conto Corrente a me intestato, indico di seguito il numero IBAN:

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	

3° COINTESTATARIO

Nome	Cognome
Codice Fiscale	

N.B. Si precisa che non è prevista la possibilità di rimborso su carta di credito.

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 Plenitude:

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

(presente nella bolletta della fornitura con debito, in alto a destra)

Luogo

Data

(gg/mm/aaaa)

Firma

Allego copia fronte e retro del mio 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 Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti, 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 veritieri, 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

Titolare della FORNITURA (inserire numero cliente presente in alto a destra sulla bolletta, corrispondente alla fornitura Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti su cui il soggetto/ente/società ha un credito)

Numero Cliente
Tipo Fornitura (Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti)

In qualità di legale rappresentante, richiedo di ricevere il rimborso del credito presente sul suddetto conto Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti

- 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

Numero Cliente	
(presente nella bolletta della fornitura con debito in alto a destra)	
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 Plenitude titolare di una fornitura cessata Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti 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	

4° EREDE

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il	a
Residente	a
In Via/Piazza	

TUTORE DI EREDE SE MINORENNE

Nome	Cognome
Codice Fiscale	
Nato il	a
Residente	a
In Via/Piazza	
Tutore di erede minorenne (indicare Nome e Cognome dell'/degli erede/i se minorenne/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 veritieri, 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 minorenne:

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 Eni Plenitude S.p.A. Società Benefit

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 cliente presente in bolletta (in alto a destra), corrispondente alla fornitura Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti su cui l'intestatario della fornitura ha un credito

Numero Cliente
Tipo Fornitura (Luce/Gas/Fibra/Altri servizi o prodotti)

INDICARE LA MODALITÀ DI RIMBORSO SCELTA:

- tramite accredito in banca sul Conto Corrente **intestato al beneficiario delegato** a ricevere il rimborso

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	

3° COINTESTATARIO

Nome	Cognome
Codice Fiscale	

N.B. Si precisa che non è prevista la possibilità di rimborso su carta di credito.

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 Cliente

(presente nella bolletta della fornitura con debito in alto a destra)

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.**