

## BESCHWERDEFORMULAR FÜR KUNDEN / MODULO RECLAMI PER CLIENTI

**Der/die Unterfertigte / il/la sottoscritto/a**

|                   |                           |
|-------------------|---------------------------|
| Vorname/Name      | Name/Nachname             |
| Adresse/Indirizzo | Ort/Località              |
| Tel.              | E-Mail:                   |
| POD:              | Kundennr./codice cliente: |

**reicht Beschwerde mit folgendem Inhalt ein / presenta reclamo relativo a**

|                                                                                           |                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Verträge/Contratti                                               | <input type="checkbox"/> Verrechnung/fatturazione                              |
| <input type="checkbox"/> Messung/misura                                                   | <input type="checkbox"/> Säumigkeit und Unterbrechungen/morosità e sospensione |
| <input type="checkbox"/> Markt/mercato (Angebote und switch/offerte e switch)             | <input type="checkbox"/> Sozialbonus/bonus sociale                             |
| <input type="checkbox"/> Anschlüsse und technische Qualität/connessioni e qualità tecnica | <input type="checkbox"/> Kommerzielle Qualität/qualità commerciale             |
| <input type="checkbox"/> Anderes/altro                                                    |                                                                                |

**BESCHREIBUNG / DESCRIZIONE:**

---



---



---



---



---



---



---



---

Ort, Datum / luogo data:

Unterschrift / Firma:

**DER STADTWERKE BRIXEN AG VORBEHALTEN/RISERVATO AD ASM BRESSANONE SPA**

|                                          |                           |                                     |
|------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Fortlaufende Nr. / N. progressivo        | Projekt Nr. / N. Progetto | BA-Nr. - KST                        |
| Angenommen von / accettato da:           |                           | Annahmedatum / data di accettazione |
| Erledigt von, am / eseguito da, in data: |                           | Kommentare / commenti:              |

Das Beschwerdeformular kann per Post (Stadtwerke Brixen AG, A. Ammon-Straße Nr. 24, 39042 Brixen, per Fax an die Nummer 0472 823666 oder per mail an [mail@asmb.it](mailto:mail@asmb.it)) übermittelt werden. Die Stadtwerke Brixen AG verpflichtet sich, die schriftliche Beschwerde innerhalb von 30 Tagen zu beantworten.

Il modulo reclami può essere inoltrato tramite posta (ASM Bressanone SpA, via A. Ammon n. 24, 39042 Bressanone, tramite Fax al numero 0472 823666 oppure tramite mail all'indirizzo [mail@asmb.it](mailto:mail@asmb.it)). ASM Bressanone SpA si impegna a rispondere al reclamo scritto entro 30 giorni.

Die personenbezogenen Daten werden im Sinne der EU Verordnung 2016/679 (DSGVO) verarbeitet. Infos unter [www.asmb.it](http://www.asmb.it)  
I dati personali vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Informazioni sul sito [www.asmb.it](http://www.asmb.it)