



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.
- 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 Plenitude** 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 preferibilmente nel seguente modo:

- accedi all'Area Personale della pagina web <https://eniplenitude.com/my-eni/segnalazioni> selezionando le voci: "Motivo: Devo fare un'operazione / Argomento: Pagamenti / Subargomento: Richiesta di emissione rimborso" 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

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 su cui hai 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, 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	

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 munito dei dati necessari poteri del soggetto/ente/società titolare della fornitura Gas/Luce 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

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

Numero Cliente

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

Numero Cliente <small>(presente nella bolletta della fornitura con debito in alto a destra)</small>	
Luogo	
Data <small>(gg/mm/aaaa)</small>	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 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	

- 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:

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	

Indicare di seguito il numero cliente presente in bolletta (in alto a destra), corrispondente alla fornitura Luce/Gas su cui l'intestatario della fornitura ha un credito

Numero Cliente

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	

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 <small>(presente nella bolletta della fornitura con debito in alto a destra)</small>
--

Firma del delegato <small>(beneficiario del rimborso)</small>
--

Allegare copia dei documenti di identità in corso di validità di tutti i sottoscrittori (eredi)
Allegare copia del certificato di decesso, in alternativa all'autodichiarazione.