Rimborso/ Rückerstattung

Gentile Cliente,
La preghiamo di compilare il presente modulo in ogni sua parte. In caso di compilazione parziale potrebbe non essere possibile evadere la Sua pratica. La preghiamo inoltre di indicare un numero di telefono e un indirizzo e-mail al quale poterLa contattare in caso di necessità.

Io sottoscritto/a intestatario/a dell'utenza:

nato/a a:

nato/a il:

codice fiscale:

residente a:

via, nr., interno:

tel/cell:

e-mail:

CHIEDO

il pagamento degli importi risultanti a credito in mio favore, relativi alla
bolletta nr.

sul seguente conto corrente a me intestato:
IBAN:
I T

SWIFT BIC:

Sehr geehrter Kunde, sehr geehrte Kundin,
füllen Sie das Formular gänzlich aus. Unvollständige Formulare können wir nicht bearbeiten und sind darum ungültig. Bitte geben Sie unbedingt eine Telefonnummer und E-Mail-Adresse an, damit wir Sie im Bedarfsfall erreichen können.

Ich unterfertigte/r Vertragsinhaber/in:

geboren in:

geboren am:

Steuernummer:

wohnhaft in:

Straße, Nr., Intern:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

BEANTRAGE

die Überweisung des mir zustehenden Guthabens, bezugnehmend auf die
Rechnung Nr.

auf folgendes auf meinen Namen lautendes Konto:
IBAN:
I T

SWIFT BIC:

Per i clienti di **Bolzano** - consegnare a:
SEAB S.p.A., Via Lancia 4/A, 39100 Bolzano
info@seab.bz.it, Fax 0471/541767
Per i clienti di **Laives** - consegnare a:
SEAB S.p.A., Via Pietralba 24, 39055 Laives
info@seab.bz.it, Fax 0471/050872

Zustelladresse für Kunden aus **Bozen**:
SEAB AG, Lancia-Str. 4/A, 39100 Bozen
info@seab.bz.it, Fax 0471/541767
Zustelladresse für Kunden aus **Leifers**:
SEAB AG, Weißensteiner Str. 24, 39055 Leifers
info@seab.bz.it, Fax 0471/050872

data, firma:

allegato: fotocopia documento di indentità valido