

MODULO RECLAMO



In conformità con il Regolamento Titolari, il reclamo può essere inviato ai seguenti recapiti:

- posta raccomandata, o lettera consegnata a mano indirizzata a BKN301 S.p.A. - Ufficio Reclami - Via Tre Settembre, 99 - 47891 - Dogana (Repubblica di San Marino)
- posta elettronica a: reclami@bkn301.sm
- fax al numero: 0549-943888

È considerato valido il reclamo che contiene gli estremi di chi lo propone, i motivi del reclamo, la firma o analogo elemento che consenta di identificare con certezza il Cliente.

| DATI DEL RECLAMANTE/Complainer's data | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TITOLARE CARTA/Cardholder NUMERO CARTA/Card number: _ _ _ _ x x x x x x x x _ _ _ _ | <input type="checkbox"/> ESERCENTE/Merchant Codice MID: _ _ _ _ _ |
| COGNOME E NOME/Full name: | |
| DATA DI NASCITA/Date of Birth: | |
| RECAPITO TELEFONICO/Telephone number: | |
| E-MAIL: | |
| <i>Dati aggiuntivi per le Società/Additional data for Companies</i> | |
| LEGALE RAPPRESENTANTE DI/legal representative of: | |
| COE-P.IVA/VAT number: | |

| OGGETTO DEL RECLAMO/Subject of the complaint |
|--|
| |

| MOTIVO DEL RECLAMO/Reason for the complaint |
|---|
| |

| | | |
|------------------|--------------------|---|
| DATA/Date | LUOGO/Place | TIMBRO E FIRMA DEL RECLAMANTE/ Complainer' signature and stamp |
| | | |