



LAPOST SERVICE SAS

Via Borghetto di Prepo 57/A1
06124 - Perugia (PG)
Tel. 075-31875

LETTERA DI RECLAMO

I campi contrassegnati con un asterisco (*) sono obbligatori. Consultare la **Carta Qualità** (<https://www.lapostservice.com/it/cartaqualita>) e le Condizioni generali di servizio, per conoscere le caratteristiche dei singoli prodotti, i termini di presentazione del reclamo, i tempi di risposta, i rimborsi previsti e le modalità per attivare la Procedura di Conciliazione.

ANAGRAFICA

Reclamo presentato da:

Nome e Cognome / Ragione Sociale* _____ Codice Fiscale / P.Iva* _____

Indirizzo (via / piazza)* _____ CAP* _____ Comune* _____ Prov.* _____

Rappresentante Legale* _____

Indicare almeno un riferimento di contatto per la richiesta di ulteriori informazioni necessarie alla lavorazione del reclamo e per l'invio della risposta

e-mail _____ Cellulare* _____ Tel. Fisso _____ Altro _____

SEZIONE PRODOTTI POSTALI – CORRIERE ESPRESSO E PACCHI

Compilare questa sezione se il disservizio riguarda prodotti o Servizi Postali, Corriere Espresso e Pacchi.

In caso di reclamo per perdita, manomissione o danneggiamento di spedizioni assicurate, allegare copia dimostrativa del danno subito (scontrino fiscale, fattura commerciale o documenti equivalenti) tenendo a disposizione l'involucro ed il contenuto solo in caso di danneggiamento o manomissione.

Prodotto/Servizio oggetto del disservizio*

Numero identificativo invio (o barcode)*

Data di accettazione*

Denominazione Ufficio Postale*
(o Point che ha accettato l'invio) _____ Via/Piazza _____

Descrizione dell'invio

Peso _____ Contenuto* _____ Costo spedizione in € _____

Servizi accessori

Avviso di ricevimento Assicurazione – Valore dichiarato in €* _____ Contrassegno – Importo c/ass in €* _____

Dati del mittente (Compilare solo se diverso da chi presenta il reclamo)

Nome e Cognome / Ragione Sociale* _____ Codice Fiscale / P.Iva* _____

Indirizzo (via / piazza)* _____ CAP* _____ Comune* _____ Prov.* _____

Dati del destinatario (Compilare solo se diverso da chi presenta il reclamo)

Nome e Cognome / Ragione Sociale* _____ Codice Fiscale / P.Iva* _____

Indirizzo (via / piazza)* _____ CAP* _____ Comune* _____ Prov.* _____

MOTIVO DEL RECLAMO (E' possibile selezionare più di una voce)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Recapito discontinuo | <input type="checkbox"/> Consegna in luogo non idoneo |
| <input type="checkbox"/> Avviso di giacenza senza tentativo di recapito | <input type="checkbox"/> Mancata / irregolare compilazione avviso di giacenza |
| <input type="checkbox"/> Mancato recapito | <input type="checkbox"/> Ritardata consegna |
| <input type="checkbox"/> Mancata / irregolare restituzione avviso di ricevimento (A/R) | <input type="checkbox"/> Mancato / errato rimborso contrassegno |
| <input type="checkbox"/> Danneggiamento / Manomissione | <input type="checkbox"/> Mancato Espletamento del Servizio |
| <input type="checkbox"/> Altri comportamenti scorretti del portalettere (specificare sotto) | |

Altro (specificare sotto)

**LAPOST SERVICE SAS**

Via Borghetto di Prepo 57/A1
06124 - Perugia (PG)
Tel. 075-31875

SEZIONE UFFICIO POSTALE

Compilare questa sezione se il disservizio riguarda il funzionamento dell'Ufficio Postale/Point di accettazione.

Denominazione Ufficio Postale*
(o Point di accettazione) _____

Via/Piazza _____

MOTIVO DEL RECLAMO (E' possibile selezionare più di una voce)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Eccessiva attesa in cosa | <input type="checkbox"/> Comportamento scorretto operatore |
| <input type="checkbox"/> Mancata / errata erogazione servizi | <input type="checkbox"/> Orari ufficio non rispettati |
| <input type="checkbox"/> Mancato rispetto privacy | <input type="checkbox"/> Informazioni errate su prodotti / servizi |
| <input type="checkbox"/> Mancanza di modulistica | <input type="checkbox"/> Ambiente inadeguato |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare sotto) | |
-

Ulteriori informazioni (Utilizzare questo spazio per la descrizione dettagliata dei fatti)

Modalità di riscossione dell'eventuale rimborso

Per chiedere il rimborso è necessario allegare al presente modulo le ricevute di spedizione. Ha diritto al rimborso il mittente o il destinatario previa delega del mittente e copia del documento di riconoscimento di quest'ultimo.

Accredito su conto corrente

Indicare IBAN nella casella sottostante* (il conto corrente deve essere intestato al beneficiario del rimborso)

Nel caso in cui non venga indicato un conto corrente postale o bancario, Lapost Service s.a.s provvederà all'eventuale rimborso a mezzo Assegno Vidimato intestato al mittente dell'invio o a persona delegata.

Informativa ai sensi degli Articoli 13 e seguenti Regolamento 2016/679/UE in materia di protezione dei dati personali

Lapost Service s.a.s, Titolare del trattamento, La informa che, ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, i Suoi dati saranno trattati per finalità di assistenza/gestione dei reclami. Per conoscere nel dettaglio finalità, modalità del trattamento, soggetti che possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali, esercizio dei suoi diritti, La invitiamo a consultare l'informativa estesa nella sezione dedicata del sito <https://www.lapostservice.com/it/privacy-cookie>

Firma del cliente

Spazio riservato all'Ufficio Postale

Ufficio di accettazione _____

Timbro dell'Ufficio Postale

Data di accettazione _____

Operatore che accetta il reclamo _____