

MODULO PER LA DOMANDA DI CONCILIAZIONE
CONTROVERSIE RELATIVE AL SERVIZIO DI TELEVISIONE A PAGAMENTO "SKY"

ALL'UFFICIO DI CONCILIAZIONE SKY- ASSOCIAZIONI DEI CONSUMATORI
(SKY Italia S.r.l., Via Monte Penice, 7 – 20138 Milano)

Dati del cliente

Il sottoscritto.....nato a.....prov.....

il.....residente a.....prov.....cap.....

in via/piazza.....

telefono fisso Fax.....mobile.....

e- mail.....

Codice Fiscale

Recapiti per le comunicazioni al cliente (da compilare solo se diversi da quelli già indicati)

via/piazza.....

telefono fisso Fax.....mobile.....

e- mail.....

il verbale contenente il risultato della conciliazione sarà inviato all'indirizzo sopra indicato

Descrizione del servizio

Numero smart card Sky

Codice Cliente Sky (evidenziato in tutte le fatture e comunicazioni ai Clienti).....

Tipologia di servizio.....

PREMESSO CHE

In data.....ha presentato a Sky, quale fornitrice del servizio di televisione a pagamento, un reclamo a mezzo:

- A mezzo di(posta elettronica, fax, raccomandata ar, etc..)
- Avente ad oggetto la seguente fattispecie (descrivere brevemente l'oggetto del reclamo in forma chiara e con calligrafia leggibile)

.....

.....

.....

.....

.....

- Di non aver ricevuto risposta al reclamo nel termine di 30 giorni dalla ricezione dello stesso
- Di aver ricevuto risposta al reclamo e di non considerarla esaustiva

CHIEDE

Alla Commissione di Conciliazione paritetica di formulare, ove ne sussistano i presupposti, una proposta transattiva per dirimere la controversia secondo equità, facendo riferimento agli impegni contrattuali ed alla normativa di settore, nel rispetto della Delibera 173/07Cons dell'AGCOM e dei principi sanciti dalla Raccomandazione 1998/275/CE e 2001/310/CE.

Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare termini e contenuto della procedura di conciliazione descritta nel Regolamento e si impegna a non intraprendere o proseguire iniziative di natura giudiziale o stragiudiziale in attesa della discussione del proprio caso da parte della Commissione di conciliazione e del relativo esito.

Conferisce mandato a negoziare la definizione della controversia all'Associazione dei consumatori **Cittadinanzattiva Onlus**, per il tramite di un rappresentante da questa designato.

Si impegna a comunicare al proprio Rappresentante dell'associazione designato l'accettazione o il rifiuto della proposta individuata dalla Commissione entro 5 (cinque) giorni lavorativi dalla relativa comunicazione.

Oggetto della conciliazione

- Penali
- Costi dell'operatore e recupero degli sconti in caso di recesso
- Disdetta/Recesso
- Malfunzionamento servizio (qualità servizio)
- Fatturazione

Inadempienze contrattuali

Altro

specificare.....

.....

Chiede

Di non essere sentito dalla Commissione di Conciliazione (se non avete particolari esigenze barrate questa opzione)

Di essere sentito dalla Commissione di Conciliazione.

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione riguardante l'oggetto della controversia:

1. copia della fatturazione;
2. copia del reclamo;
3. copia della risposta al reclamo
4. altra documentazione

(eventuale).....

.....

Autorizza, anche ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, il Rappresentante designato ad avere accesso a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di conciliazione.

Data

Firma.....