

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**
- Malfunctionamento 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.....