PODÁNÍ REKLAMACE

(vyplňte elektronicky nebo čitelně hůlkovým písmem)

Reklamaci odešlete e-mailem nebo písemně na kontaktní adresu uvedenou na webových stránkách PDS. Podat reklamaci můžete také telefonicky přes zákaznickou linku.

Provozovatel distribuční soustavy

GasNet, s.r.o. Klišská 940/96 400 01 Ústí nad Labem	IČ: 27295567 DIČ: CZ27295567 Zápis v OR: Krajský soud v Ústí nad Labem, spisová značka: C 23083

Identifikační údaje žadatele

Jednotný identifikační kód žadatele (EIC)*:		
Příjmení, jméno, titul / Obchodní jméno:		
Ulice:	Číslo pop. / orient.:	
Obec:	Část obce:	PSČ:
Datum narození / IČ:	DIČ:	
Kontaktní osoba:		
Telefon:	E-mail:	

* vyplňte, je-li EIC kód přidělen

Typ reklamace*

- ☐ Reklamace vyúčtování distribuce (odečet, spotřeba plynu)
- ☐ Reklamace závady na měřidle
- ☐ Reklamace platby ve faktuře
- ☐ Reklamace neoprávněné upomínky
- ☐ Reklamace předpisu zálohy
- ☐ Reklamace kvality plynu
- ☐ Reklamace škody na předmětech zákazníka
- ☐ Reklamace ostatní
- ☐ Reklamace informací zveřejněných na internetových stránkách PDS
- ☐ Stížnost na nedostatečnou péči o zákazníka
- ☐ Požadavek na náhradu za nedodržení standardu
- ☐ Záměna EIC/chybný

* zaškrtněte odpovídající typ reklamace

Identifikační údaje zákazníka a odběrného místa

Číslo zákazníka:		
Příjmení, jméno, titul / Obchodní jméno:		
Telefon:	E-mail:	

Odběrné místo

Jednotný identifikační kód odběrného místa (EIC):		
Adresa odběrného místa		
Ulice:	Číslo pop. / orient.:	
Obec:	Část obce:	PSČ:

Důvod reklamace

Údaje o měřidle*

Výrobní číslo měřidla:	Stav měřidla:	Ke dni:
Požadovaný stav měřidla:		

* vyplňte v případě, je-li důvodem reklamace stav měřidla

Údaje o spotřebičích*

Spotřebiče:

☐ Kotel kombin. do 25 kWh	☐ Kotel kombin. 26-50 kWh	☐ Kotel kombin. nad 50 kWh
☐ Lokální topidlo	☐ Kotel otop do 25 kWh	☐ Kotel otop 26-50 kWh
☐ Kotel otop nad 50 kWh	☐ Sporák	☐ Plynová pec
☐ Průtokový ohřívač	☐ Plynový motor	☐ Ostatní

* vyplňte v případě, jsou-li důvodem reklamace závady na měřidle

Údaje o faktuře a provedené platbě*

Číslo faktury / zálohy:	
Reklamovaná částka:	Datum úhrady:
Způsob úhrady:	Variabilní symbol reklamované platby:
Č. ú. odesílatele platby:	Č. ú. příjemce platby:

*vyplňte v případě, jsou-li důvodem reklamace položky faktury

Přílohy

V dne

Razítko a podpis žadatele