

Modulo per la presentazione del reclamo

Spett.le Unicorn Payment Srl

Ufficio Reclami

Piazza Cavour 7

20121 MILANO (MI)

ESTREMI DEL CLIENTE RICHIEDENTE

Ragione Sociale:

Indirizzo Sede Legale:

.....

Codice Fiscale / Partita Iva:

Dati del Rappresentante Legale (Cognome, Nome, codice fiscale):

.....

Recapito telefonico:

Recapito email / PEC:

RAPPORTO CONTRATTUALE / SERVIZIO SU CUI VERTE IL RECLAMO

.....

.....

.....

.....

MOTIVI DEL RECLAMO

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTI ALLEGATI

.....

.....

.....

.....

Data _____

Firma _____

Per inoltrare un Reclamo all'Istituto di Pagamento La preghiamo di compilare questo modulo, datato e firmato, con le informazioni richieste.

Il modulo può essere recapitato unitamente agli eventuali allegati:

- per posta, in busta chiusa, via raccomandata con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo:
UNICORN PAYMENT S.R.L. - Ufficio Reclami – Piazza Cavour, 7 - 20121 MILANO (MI)
- per via telematica, ai seguenti indirizzi e-mail: reclami@unicornpayment.com o alla PEC reclami.unicornpaymentsrl@legalmail.it