

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE FATTURE

RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO TRAMITE: Fax: **02/67490526** o Mail: servizioclienti@simp-gas.it

SERVIZIO: GAS LUCE

Dati cliente (da compilare da parte del richiedente) - *Campi obbligatori

Intestatario Fornitura*: _____	Codice Cliente*: _____
Email*: _____ @ _____	Telefono: _____
Il/la sottoscritto/a _____, residente a _____	
Via _____ nr _____, in qualità di _____	

CHIEDE

La rateizzazione in Nr. rate _____ dell'importo di € _____ (importo totale da rateizzare) per la/e fattura/e.

Fattura nr. _____ del _____ Fattura nr. _____ del _____
 Fattura nr. _____ del _____ Fattura nr. _____ del _____
 Fattura nr. _____ del _____ Fattura nr. _____ del _____
 Fattura nr. _____ del _____ Fattura nr. _____ del _____

Modalità di pagamento: Bonifico Bollettino Postale SDD

Impegnandosi al pagamento dell'importo sopra indicato – importo che con la sottoscrizione della presente "Richiesta di rateizzazione fatture" si riconosce espressamente come dovuto ai sensi e per gli effetti dell'art. 1988 cod. civ. – alle scadenze che verranno indicate da Simp gas S.p.A. a fronte dell'approvazione della richiesta di rateizzazione.

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che Simp Gas S.p.A. addebiterà gli interessi moratori per ritardato pagamento, come previsto dal contratto di fornitura, fatta eccezione per le ipotesi di rateizzazione di cui alle delibere A.E.E.G. n. 229/01 (disciplina del mercato di tutela del settore gas) e A.E.E.G. n. 200/99 (disciplina del mercato di tutela del settore energia elettrica) che verranno regolate conformemente alle predette delibere;
- che il mancato pagamento anche di una sola rata, comporterà l'automatica decadenza del richiedente dal beneficio del termine ai sensi dell'art.1186 cod. civ., dando facoltà a Simp Gas s.r.l. di agire per ottenere il pagamento dell'intero importo dovuto, salva in ogni caso la facoltà di quest'ultima di attivare le procedure di sospensione della fornitura per morosità nel rispetto dei termini e delle condizioni stabilite tempo per tempo dall'Autorità per l'energia elettrica e il gas.
- Resta inteso che il presente accordo non ha natura novativa e dunque in caso di mancato, parziale o inesatto adempimento anche ad una sola delle condizioni di sopra indicate ovvero di mancato pagamento nei termini delle fatture ancora da emettere sarete considerati decaduti dal beneficio del termine concesso con pieno diritto di SIMP GAS a procedere alla sospensione della fornitura e ad intraprendere le azioni più opportune a tutela dell'intero credito dovuto
- Ogni eventuale controversia nascente dal presente atto o dai rapporti sottostanti sarà devoluta in via esclusiva al Tribunale di Milano.

Data, ___/___/_____

Il richiedente _____

Ai sensi degli articoli 1341 e 1342 c.c. si conferma la competenza esclusiva del Tribunale di Milano.

Il richiedente _____

N.B.: Richiesta soggetta ad autorizzazione previa verifica della sussistenza delle condizioni.

SEZIONE A CURA DI SIMP GAS

N. RATA	IMPORTO	DATA SCADENZA	PAGAMENTO
1			
2			
3			
4			
5			

Approvazione rateizzazione pagamento: SI NO

Firma per accettazione
