

Modulo Richiesta Rimborso

Spett.le Sielte S.p.A.
Alla c.a. Customer Care SielteID

Inviare il modulo all'indirizzo spid@sielte.it.

Compilare il modulo in tutte le sue parti, allegando i documenti indicati per la specifica motivazione

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ Indirizzo email _____

Telefono/cellulare _____

Selezionare il servizio da rimborsare e la motivazione:

Servizio identificazione webcam

Mancato appuntamento da parte dell'operatore

opzione selezionabile entro e non oltre le 24 ore successive alla data dell'appuntamento.

Impossibilità ad effettuare il riconoscimento tramite webcam per motivi imputabili al Cliente stesso

(esempio mancata presentazione di valido documento di riconoscimento, videochiamata in presenza di soggetti terzi oltre al Cliente, ecc.)

opzione selezionabile entro e non oltre le 48 ore successive alla data dell'appuntamento.

Ripensamento

opzione selezionabile entro e non oltre le 24 ore successive alla data di acquisto.

Malfunzionamento del sistema di registrazione e gestione degli appuntamenti di SielteID

opzione selezionabile entro e non oltre le 24 ore successive alla rilevazione del disservizio.

Allegare copia della comunicazione inviata al Supporto SielteID per segnalare il malfunzionamento

Pacchetto SMS per SPID secondo livello

Ripensamento

opzione selezionabile soltanto se nessun SMS facente parte del pacchetto acquistato è stato utilizzato

Dati sull'ordine da rimborsare:

N. Ricevuta _____ Data di acquisto _____

Importo pagato _____

Il rimborso verrà eseguito utilizzando lo stesso metodo di pagamento a cui è ricorso il Cliente per l'acquisto del servizio.

Luogo e Data

Firma del Richiedente
firma autografa o digitale

(In caso di firma digitale, la stessa dovrà essere certificata da un ente accreditato)