

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ - ΠΑΡΑΠΟΝΩ

Προς: Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών

ΗΡΩΝ ΘΕΡΜΟΗΛΕΚΤΡΙΚΗ Α.Ε.

Κηφισίας 124 & Ιατρίδου 2, 115 26 Αθήνα

T.: 2130 333 000, **Φ.:** 210 69 68 196, **E-mail:** CustomerCare@heron.gr

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να υποβάλλετε κάποιο Αίτημα ή Παράπονο αναφορικά με τις παρεχόμενες υπηρεσίες του Ήρωνα, παρακαλούμε, όπως συμπληρώσετε τα παρακάτω πεδία:

Προσωπικά Στοιχεία

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Εταιρείας :

Δ/ση Κατοικίας / Έδρα Εταιρείας :

Πόλη / Περιοχή :

T.K. :

ΑΔΤ :

Αρχή Έκδοσης :

ΑΦΜ :

ΔΟΥ :

Τηλέφωνο :

Κινητό :

Fax :

E-mail :

Αριθμός Παροχής :

Αίτημα		Παράπονο	
Επεξήγηση Εντύπου Λογαριασμού	<input type="checkbox"/>	Τεχνικά Θέματα / Βλάβες	<input type="checkbox"/>
Διευκρίνιση Χρεώσεων Λογαριασμού	<input type="checkbox"/>	Αδυναμία / Καθυστέρηση Παραλαβής Λογαριασμού	<input type="checkbox"/>
Ερωτήματα Ενδείξεων / Μετρήσεων (για παράδειγμα επανέλεγχος ενδείξεων)	<input type="checkbox"/>	Διεκπεραίωση Αιτημάτων	<input type="checkbox"/>
Τρόποι Πληρωμής	<input type="checkbox"/>	Ζητήματα Εξυπηρέτησης από Δίκτυο Συνεργατών ΗΡΩΝ	<input type="checkbox"/>
Αλλαγή Χρήστη Παροχής	<input type="checkbox"/>	Ζητήματα Εξυπηρέτησης από ΗΡΩΝ	<input type="checkbox"/>
Αλλαγή Χρήσης Παροχής	<input type="checkbox"/>	Παράλληλη Χρέωση ΗΡΩΝ και Προηγούμενου Προμηθευτή	<input type="checkbox"/>
Υπαναχώρηση	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>
Διακοπή Ηλεκτροδότησης (Οικειοθελώς από τον Πελάτη) - ΑΙΤΔ	<input type="checkbox"/>		
Καταγγελία Σύμβασης	<input type="checkbox"/>		
Άλλο	<input type="checkbox"/>		

Παρακαλούμε, περιγράψτε με σαφήνεια το Αίτημα ή το Παράπονό σας (ημερομηνία, ονοματεπώνυμο εμπλεκόμενου συνομιλητή, συγκεκριμένα γεγονότα):

Ημερομηνία...../...../.....

Υπογραφή/Σφραγίδα Πελάτη

ΗΡΩΝ ΘΕΡΜΟΗΛΕΚΤΡΙΚΗ Α.Ε.

Κεντρικά Γραφεία: ΛΕΩΦ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 124 & ΙΑΤΡΙΔΟΥ 2, 115 26 ΑΘΗΝΑ

+30 213 0333000  +30 210 6968196 



Website:

www.heron.gr



Email:

CustomerCare@heron.gr

