



Aanmeldformulier klacht VENIN Geschillencommissie

Dit formulier met de overige bescheiden sturen naar:
VENIN Geschillencommissie, Postbus 310, 3900 AH Veenendaal
of mailen naar info@venin.nl.

Wij verzoeken u dit formulier volledig en duidelijk leesbaar (liefst in blokletters) in te vullen.
* = aanvinken wat van toepassing is.

1.
Naam consument: * O dhr. O mw.
Adres
Telefoonnummer (vast en mobiel)
E-mailadres

2.
Naam isolatiebedrijf
Adres
Telefoonnummer
E-mailadres

=====

Geelieve separaat aan te leveren een korte duidelijke omschrijving van de klacht en wat u van het isolatiebedrijf eist. Tevens toezenden alle relevante correspondentie over de opdracht en de klacht.

=====

Heeft u de rekening volledig betaald? * O Ja O Nee
Zo nee, welk bedrag staat nog open?

Vul onderstaande gegevens in indien een gemachtigde voor u optreedt in de procedure bij de Geschillencommissie.
Naam / * O dhr. O mw
Adres
Telefoonnummer (vast en mobiel) /
E-mailadres

Ondergetekende, vermeld onder 1., verklaart zich te onderwerpen aan de bepalingen van het reglement van de VENIN Geschillencommissie en de uitspraak als bindend te aanvaarden.

Plaats Datum

Handtekening

.....
(N.B.: Het isolatiebedrijf ontvangt een kopie van dit formulier en alle correspondentie)

**Rekeningnummer voor overmaken klachtengeld á € 244,00 is NL75 RABO 0110 1527 78
t.n.v. Geschillencommissie VENIN onder vermelding van uw naam en de naam van de wederpartij**