

**MODULO RICHIESTA CESSAZIONE SERVIZIO MET SALUTE**

**Dati dell'Intestatario della Fornitura**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Sesso  Maschio  Femmina

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice Cliente \_\_\_\_\_

Tipologia fornitura  Energia elettrica  Gas naturale

POD \_\_\_\_\_ PdR \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

La cessazione dell'adesione sottoscritta in data \_\_\_\_\_ relativa al servizio MET SALUTE per la prenotazione di prestazioni sanitarie a tariffe convenzionate nella rete OneNet gestita da Aon Advisory and Solutions S.r.l.

Il Cliente, come sopra identificato, dichiara di aver compreso che la cessazione sarà processata nelle condizioni accettate alla data di sottoscrizione tramite le Condizioni Tecnico-Economiche del Contratto di fornitura o tramite il Modulo di adesione al servizio MET SALUTE, con riferimento in particolare alle condizioni previste nella sezione *Durata, rinnovo e condizioni di recesso*.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso del CLIENTE



**Autorizzazione al trattamento dei dati**

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, i dati forniti dal Cliente a MET Energia Italia sono trattati in conformità alle disposizioni normative vigenti, mediante strumenti manuali, automatizzati, informatici ed elettronici, atti a gestire, memorizzare e trasmettere i dati e comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati saranno comunicati a Aon Advisory and Solutions S.r.l. per l'esecuzione del Servizio. Il conferimento dei dati personali per l'esecuzione del Servizio è obbligatorio per consentire a MET Energia Italia l'attivazione dell'accesso a favore del Cliente alla Piattaforma OneNet e ai servizi sanitari ad essa connessi. In mancanza di autorizzazione al trattamento dei dati, MET Energia Italia non potrà comunicarli ad Aon e il Cliente non potrà accedere al Servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso del CLIENTE



**Allegati obbligatori:** Carta Identità dell'intestatario del contratto di fornitura

La notifica sarà inviata tramite lettera raccomandata sottoscritta e con avviso di ricevimento indirizzata a: MET Energia Italia (Viale Francesco Restelli 3/7, 20124 – Milano), o mediante comunicazione via PEC all'indirizzo [metenergiaitalia@legalmail.it](mailto:metenergiaitalia@legalmail.it) o via e-mail all'indirizzo di posta elettronica [servizioclienti@metenergiaitalia.it](mailto:servizioclienti@metenergiaitalia.it).