

MODULO DI RECLAMO DA INVIARE AL GESTORE DEL SERVIZIO



ACAPT s.r.l.

S.S. 89 Km. 9+574
71011 Apricena (Fg)
Tel. 0882.643813
Fax.0882.643814
reclami@acapt.it

Dati di chi presenta il reclamo

Nome:		Cognome:
Denominazione (se non persona fisica):		
Indirizzo:		
Cap:	Città:	Paese:
E-mail:		
Telefono (facoltativo):		

Dati dell'utente (se diverso da chi presenta il reclamo) e di eventuali altri passeggeri

Nome:	Cognome:
Nome:	Cognome:
Nome:	Cognome:
Nome:	Cognome:

Dettagli del viaggio

Agente di viaggio/operatore turistico/venditore di biglietti (se pertinente):	
Codice di prenotazione/numero biglietto:	
Stazione/fermata di partenza:	Stazione/fermata di arrivo:
Orario di partenza programmato:	- ora: data(gg/mm/aa):
Orario di partenza effettivo (ove non coincidente con l'orario programmato) - ora:	data(gg/mm/aa):
Linea (se pertinente):	

Motivi del reclamo per servizi regolari di distanza pari o superiore ai 250 km. Si prega di indicare un segno di spunta accanto alle voci pertinenti (*)

- ☐ Emissione del biglietto / Condizioni contrattuali o tariffe discriminatorie
- ☐ Diritti delle persone con disabilità o a mobilità ridotta
- ☐ Informazioni in caso di cancellazione o ritardo alla partenza
- ☐ Assistenza in stazione in caso di cancellazione o ritardo alla partenza
- ☐ Trasporto alternativo o rimborso in caso di cancellazione, ritardo alla partenza o overbooking
- ☐ Informazioni sul viaggio
- ☐ Informazioni sui diritti dei passeggeri
- ☐ Difficoltà nella presentazione del reclamo
- ☐ Altro:

Seleziona come vuoi ricevere l'indennizzo/rimborso se dovuto:

- ☒ Buoni o altri servizi
- ☐ 2 - (specificare le modalità previste dal gestore per il versamento in denaro in conformità con la normativa)

Motivi del reclamo per servizi regolari di distanza inferiore a 250 km. Si prega di indicare un segno di spunta accanto alle voci pertinenti (*)

- ☐ Condizioni contrattuali o tariffe discriminatorie
- ☐ Diritti delle persone con disabilità o a mobilità ridotta
- ☐ Informazioni sul viaggio
- ☐ Informazioni sui diritti dei passeggeri
- ☐ Difficoltà nella presentazione del reclamo
- ☐ Altro:

Seleziona come vuoi ricevere l'indennizzo/rimborso se dovuto:

- ☒ Buoni o altri servizi
- ☐ 2 - (specificare le modalità previste dal gestore per il versamento in denaro in conformità con la normativa)

(*) È possibile indicare uno o più motivi di reclamo. Per informazioni su quali sono i diritti dei passeggeri dei servizi di trasporto con autobus riconosciuti dal regolamento (UE) n. 181/2011, è possibile consultare il sito *web* dell'Autorità di regolazione dei trasporti all'indirizzo:

Descrizione. Si prega di descrivere l'accaduto con riguardo a tutte le voci per cui è stato indicato il segno di spunta

Allegati

Delega e documento di identità dell'utente (nel caso in cui il reclamo sia presentato da un soggetto diverso dall'utente)
Altri allegati:...

FIRMA DI CHI PRESENTA IL RECLAMO: _____

Luogo: _____

Data: _____

INFORMATIVA PRIVACY (inserimento a cura del gestore del servizio)

Autorizzazione al trattamento dei dati - Privacy Policies:

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti all'interno del Modulo di Reclamo e dei relativi allegati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Chiunque ricevesse questo Modulo per errore o comunque entrasse in possesso delle informazioni ivi contenute senza esserne legittimato è avvertito che trattenerlo, copiarlo, divulgarlo, distribuirlo a persone diverse dal destinatario, è severamente proibito ed è pregato di rinviarlo immediatamente al mittente, distruggendo l'originale in conformità con il nuovo Regolamento sulla Protezione dei Dati Personali (G.D.P.R.).