



Vuoi ottenere il “*risarcimento*” economico che ti spetta per legge?

Compila il reclamo seguendo queste semplici istruzioni:

- ✓ Riempi tutti i campi del modulo;
- ✓ Inserisci data e firma;
- ✓ Inviane copia su trasportiturismo@unionedeiconsumatori.it, per una valutazione gratuita;
- ✓ Allega tutti i documenti necessari (copia dei biglietti, eventuali spese sostenute, carta d'identità, eventuali comunicazioni della Società, etc.)

Sarai ricontattato da un nostro consulente

[Pagina da NON inviare alla Società]

MODULO DI RECLAMO **(AUTOSTRADALE)**

Il sottoscritto:

Nome: Cognome:
Nato a il/...../.....
Indirizzo:
Città: Prov. Nazione:
E-mail: N. telefono:

Reclama in ordine al seguente viaggio stradale/autostradale:

Tratto autostradale:
Stazione di partenza: Stazione di arrivo:
Data del viaggio:

Per il seguente motivo

- Danno causato da urto della sbarra della pista Telepass di accesso/uscita dei caselli autostradali contro il proprio veicolo per errore di funzionamento degli impianti
- Sinistro causato da buca o dissesto del manto autostradale ove sia accertata la responsabilità della società competente
- Danno causato da caduta di oggetti distaccatisi da strutture autostradali
- Danno da investimento di animali o oggetti non rimossi tempestivamente dalla rete autostradale a cura della società competente rispetto al momento della prima conoscenza dell'evento
- Mancata o ritardata registrazione in banca dati della restituzione, furto o smarrimento del Telepass o della Viacard
- Errato calcolo del pedaggio
- Errata assegnazione di Telepass ad un cliente
- Errata revoca del servizio Telepass o Viacard
- Errata apertura conto Telepass Viacard
- Mancata e/o ritardata spedizione del Telepass e/o della tessera Viacard
- Rapporto di mancato pagamento del pedaggio ove sia completata la fase di accertamento

controllato da Autostrade per l'Italia per il tramite di EssediEsse S.p.A.

Altro (specificare):

Il/la sottoscritto/a allega eventuali documenti come prova dei disagi subiti (verbale di Polizia, materiale fotografico, fatture, ricevute, dichiarazioni testimoniali e quant'altro possa essere utile a confermare i fatti come esposti) di seguito indicati:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Il/la sottoscritto/a chiede:

il rimborso totale del prezzo del pedaggio

il risarcimento dei danni subiti, pari ad € _____

Dichiara:

- che tutte le informazioni fornite nel presente modulo sono veritiere e accurate sotto ogni punto di vista e per tutti i passeggeri indicati.

Autorizza:

Unione dei Consumatori a contattarlo/a per valutare l'apertura di un contenzioso presso l'Autorità per ricevere assistenza da parte dell'Associazione.

Dichiara:

- di aver preso visione della normativa relativa al trattamento dei dati in conformità a quanto previsto dall'informativa privacy (GDPR) visionabile all'indirizzo: <https://www.unionedeiconsumatori.it/privacy-policy>.
- di essere stato informato: dell'identità del titolare del trattamento dei dati; dell'identità del Responsabile della protezione dei dati; della misura e modalità del trattamento; delle finalità del trattamento; dei diritti di revoca e modifica del consenso. Per l'effetto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. e dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679, con l'invio del presente modulo acconsente al trattamento dei dati personali nelle modalità e nei limiti dell'informativa resa. Pertanto, fornisce il consenso al trattamento e dichiara, inoltre, di avere pienamente letto, compreso e sottoscritto l'informativa.

Distinti Saluti.

Luogo e data

.....

FIRMA

.....