



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 Compagnia di autotrasporti, etc.)

Sarai ricontattato da un nostro consulente

[Pagina da NON inviare alla Compagnia di autotrasporti]

MODULO DI RECLAMO per
TRASPORTO CON AUTOBUS (DISTANZA PARI O SUPERIORE A
250 KM)

Il sottoscritto:

Nome: Cognome:

Nato a il/...../.....

Indirizzo:

Città: Prov. Nazione:

E-mail: N. telefono:

Reclama in ordine al seguente viaggio in autobus:

Compagnia di autotrasporti:

Numero autobus:

Fermata di partenza: Fermata di arrivo:

Data del viaggio:

Dichiara che:

- l'autobus arrivava alla fermata di _____ con un ritardo di _____ minuti rispetto all'orario previsto;
- l'autobus delle ore _____ in partenza dalla fermata di _____ e diretto a _____ veniva cancellato;
- non ha potuto usufruire del servizio di trasporto a causa di overbooking (accettazione da parte del vettore di prenotazioni in numero superiore ai posti disponibili)
- ha ricevuto assistenza da parte della compagnia di autotrasporti durante il ritardo (se superiore ai 90 minuti per viaggi di durata superiore a tre ore) o per la cancellazione dell'autobus o dopo il negato imbarco per overbooking e che tale assistenza comprendeva:
- Pasti
 - Bevande
 - Sistemazione all'interno di adeguate strutture ricettive (nel caso in cui il ritardo, la cancellazione o il negato imbarco abbiano comportato un pernottamento)
 - Trasferimento tra la fermata e il luogo di sistemazione (nel caso in cui il ritardo o la cancellazione abbiano comportato un pernottamento)

Servizi di comunicazione (telefonate, fax o e-mail)

Altri servizi (si prega di specificare): _____

ha ricevuto, da parte della Compagnia di autotrasporti, la proposta di scegliere tra il rimborso totale del prezzo del biglietto (con il ritorno alla fermata di partenza) e l'utilizzo di mezzi di trasporto alternativi per arrivare a destinazione

l'impianto di climatizzazione era guasto/malfunzionante;

mancavano i servizi per i soggetti diversamente abili;

l'autobus era in stato di precarie condizioni igieniche;

altro (specificare):

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

Il/la sottoscritto/a allega fotocopia del biglietto ed eventuali altri documenti come prova dei disagi subiti, di seguito indicati:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Il/la sottoscritto/a chiede:

il rimborso totale del prezzo del biglietto (in caso di cancellazione dell'autobus o negato imbarco per overbooking oppure in caso di ritardo dell'autobus superiore ai 120 minuti rispetto all'orario di partenza indicato)

un indennizzo pari al 50% del prezzo del biglietto (nel caso in cui non abbia ricevuto dalla Compagnia di autotrasporti la proposta di scegliere tra il rimborso totale del prezzo del biglietto e l'utilizzo di mezzi di trasporto alternativi per arrivare a destinazione)

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

.....

.....

UNIONE DEI CONSUMATORI