



FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE PASAŻERA: Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____

Adres e-mail: _____

DANE WEZWANIA DO ZAPŁATY: Numer wezwania: _____

Data wezwania: _____

PRZYCZYNA REKLAMACJI: (Proszę zaznaczyć odpowiednią opcję i opisać szczegóły) Posiadałem/am ważny bilet w momencie kontroli – załączam kopię biletu. Posiadałem/am uprawnienie do ulgi – załączam kopię dokumentu potwierdzającego ulgę. Inne (proszę opisać szczegóły):

ZAŁĄCZNIKI: (Proszę zaznaczyć odpowiednią opcję) Kopia biletu Kopia dokumentu uprawniającego do ulgi Inne (proszę wymienić): _____

UZASADNIENIE REKLAMACJI:

OŚWIADCZENIE PASAŻERA: Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia reklamacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Data: _____

Podpis pasażera: _____