

MODULO DI RECLAMO DA INVIARE ALL'OPERATORE DEL TERMINALE

fac-simile

DENOMINAZIONE OPERATORE DEL TERMINALE

Casella postale

Indirizzo

CAP

Città

Paese

Indirizzo e-mail

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:

Dettagli del viaggio

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

Motivi del reclamo. Si prega di indicare un segno di spunta accanto alle voci pertinenti (*)

- Diritti delle persone con disabilità e delle persone a mobilità ridotta
- Informazioni in caso di cancellazioni o partenze ritardate
- Informazioni sul viaggio
- Informazioni sui diritti dei passeggeri
- Difficoltà nella presentazione del reclamo
- Altro:

L'operatore del terminale può integrare l'elenco con eventuali ulteriori specifiche voci rilevanti ai fini aziendali.

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

(*) Per informazioni su quali sono i diritti dei passeggeri che viaggiano via mare e per vie navigabili interne riconosciuti dal regolamento (UE) n. 1177/2010 è possibile consultare il sito *web* dell'Autorità di regolazione dei trasporti all'indirizzo: <https://www.autorita-trasporti.it/trasporto-via-mare-e-per-vie-navigabili-interne/>.

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 dell'operatore del terminale)