

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

Gentile utente,

La preghiamo di voler compilare il presente modulo in ogni sua parte e di scrivere in stampatello. La contatteremo entro 30 giorni dalla data di ricevimento della Sua segnalazione. Ci scusiamo intanto per il disagio e La ringraziamo per la collaborazione.

I campi contrassegnati con (*) sono obbligatori.

DATI DI CHI PRESENTA IL RECLAMO

SEDI PERIFERICHE:

Palermo

Via Ugo La Malfa, 40
Tel. 091.6800011
Fax 091.6885935

Catania

Via S.G. La Rena, 25
Tel. 095.7230511
Fax 095.281132

Messina

Via San Cosimo, 8
Tel. 090.662244
Fax 090.719232

Trapani

Via Virgilio, 20
Tel. 0923.21021
Fax 0923.872939

Siracusa

S.P.14 Siracusa-
Canicattini Bagni, 8
Tel. 0931.462711
Fax 0931.61170

Modica

Via Sorda Sampieri, 57
Tel. 0932.767301
Fax 0932.762331

Nome*: _____

Cognome*: _____

Denominazione (se non persona fisica) _____

Email*: _____

Telefono*: _____

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

Numero titolo di viaggio: _____

Giorno: _____

Orario Partenza Programmato: _____ Orario Partenza Effettivo _____

Fermata Partenza: _____ Fermata Arrivo _____

Corsa: _____

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 (specificare) _____

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

- Storno sulla carta di credito utilizzata per pagare il titolo
- Bonifico specificando IBAN: _____

(*) 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: <https://www.autorita-trasporti.it/tutela-diritti-dei-passeggeri-trasporto-su-autobus/>

MOTIVI DEL RECLAMO PER SERVIZI REGOLARI DI DISTANZA INFERIORE 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 sul viaggio
- ☐ Informazioni sui diritti dei passeggeri
- ☐ Difficoltà nella presentazione del reclamo
- ☐ altro (specificare) _____

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

- Storno sulla carta di credito utilizzata per pagare il titolo
- Bonifico specificando IBAN: _____

(*) 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: <https://www.autorita-trasporti.it/tutela-diritti-dei-passeggeri-trasporto-su-autobus/>

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO CON RIGUARDO ALLE VOCI PER CUI È STATO INDICATO IL SEGNO DI SPUNTA

Firma _____

Data _____

Informativa ex art. 13 DLgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni

AST S.p.A. con sede a Palermo in Via Caduti senza Croce 28 – 90146 Palermo in qualità di titolare del trattamento dei dati, La informa che tutti i dati personali che la riguardano saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti al fine di agevolare le funzioni istituzionali in materia amministrativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione della pratica che la riguarda. Il trattamento dei dati avverrà anche con l'ausilio di strumenti elettronici. In qualsiasi momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7.

Autorizzo il trattamento dei miei dati e dichiaro che tutte le informazioni contenute in questo modulo sono veritiere e corrette

Firma _____

Data _____