Conerobus
società per la mobilità intercomunale S.p.A.

MODULO RECLAMO
(COMPILARE IN STAMPATELLO)

ATTENZIONE!
In caso di ricorsi a sanzioni compilare l'apposito modulo altrimenti non verranno evase.

Spett.le
Conerobus S.p.A.
Via Bocconi 35
60125 Ancona
info@conerobus.it

Dati di chi presenta il reclamo: (*campi obbligatori)

*Nome: _____
*Cognome: _____
Denominazione (se non persona Fisica):
_____
*Via: _____ *N°:_____
*Città: _____ *CAP:_____
*Prov.: _____ Telefono: _____
E-MAIL: _____
Codice Fiscale: _____
(Per consentirci di rispondere più velocemente, suggeriamo di indicare l'indirizzo mail)

LE SEGNALAZIONI PRIVE DEGLI ESTREMI SOPRA RICHIESTI NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

Dati dell'utente (se diverso da chi presenta il reclamo) e di eventuali altri passeggeri:

N.B.: È obbligatorio allegare la delega e la fotocopia del documento di identità del delegante nel caso in cui il reclamo sia presentato da un soggetto delegato

*Nome: _____ *Cognome:_____

*Nome: _____ *Cognome:_____

*Nome: _____ *Cognome:_____

*Nome: _____ *Cognome:_____

Conerobus®
società per la mobilità intercomunale S.p.A.

Dettagli del viaggio

data *(gg/mm/aa) _____ ora* _____
località* _____
Agente di viaggio/operatore turistico/venditore di biglietti (se pertinente):

_____
Codice di prenotazione/codice tessera/seriale del biglietto:

_____
Fermata di partenza: _____
Fermata di arrivo: _____
Orario di partenza programmato _____ data (gg/mm/aa) _____
Orario di partenza effettivo _____ data (gg/mm/aa) _____
Linea (se pertinente) _____ Codice Bus _____
Direzione_____

Motivo/i del reclamo.

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: _____

(*) 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 evento:

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

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Conerobus®
società per la mobilità intercomunale S.p.A.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Richiesta rimborso (se dovuto)

Bonifico intestato a:
Nome: _____
Cognome _____
IBAN: _____

Allegati:

- ☐ Deleghe degli utenti (nel caso in cui il reclamo sia presentato da un soggetto diverso dall'utente)
- ☐ Documenti di identità degli utenti (nel caso in cui il reclamo sia presentato da un soggetto diverso dall'utente)
- ☐ Fotocopia/scansione/screenshot titolo di viaggio (nel caso di richieste di rimborso)
- ☐ Altro

FIRMA DI CHI PRESENTA IL RECLAMO:
_____

Luogo _____ Data: _____

Dichiaro di aver letto e di accettare l'informativa privacy relativa a segnalazioni, suggerimenti e richieste di Conerobus S.p.A.

FIRMA _____

Conerobus®
società per la mobilità intercomunale S.p.A.

DELEGA A PRESENTARE RECLAMO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____
Tel._____Cell._____
Documento di identità _____n°_____
rilasciato da _____il _____
che si allega in copia

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____CAP _____
via _____
Tel._____Cell._____

- ☐ a presentare reclamo a Conerobus S.p.A.
- ☐ a presentare reclamo a Conerobus S.p.A. ed a ricevere risposta

RECLAMO PRESESENTATO in data _____

Luogo _____ Data: _____

Dichiaro di aver letto e di accettare l'informativa privacy relativa a segnalazioni, suggerimenti e richieste di Conerobus S.p.A.

FIRMA del DELEGANTE _____

All. fotocopia documento di identità del delegante in corso di validità