ARRIVA
a DB company

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

Wypełnia osoba składająca reklamację:

Miejscowość i data: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres korespondencyjny: .....

Nr telefonu/E-mail:.....

Kwota roszczenia: .....

Nr konta bankowego (podanie numeru konta bankowego uprości formalności związane z przekazaniem należności):

Treść reklamacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opis dołączonych załączników:

bilet nr .....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań Arriva RP/Arriva Bus Transport Polska (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity : Dz. U. z 2002 r. Nr 101,poz. 926 ze zm.) Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, aktualizacji i uzupełniania.

Podpis:.....

Ważne!

Na wskazany adres otrzyma Pani/Pan niezwłocznie pisemną odpowiedź w terminie 20 dni od dnia przekazania reklamacji do rozpatrzenia do Biura Arriva w Toruniu.

Zasady wnoszenia i rozpatrywania reklamacji określane są w Rozporządzeniu Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 24 lutego 2006 roku w sprawie ustalenia stanu przesyłek i postępowania reklamacyjnego.

Brak odpowiedzi na reklamację w wymaganym terminie skutkuje uwzględnieniem reklamacji.

Osoby niezadowolone ze sposobu rozpatrzenia reklamacji mogą wnieść do przewoźnika odwołanie. Na rozpatrzenie odwołania spółka Arriva ma 14 dni.