

MODULO FORMALE DI RICHIESTA RIMBORSO

Da compilare, stampare ed inviare per raccomandata A/R entro e non oltre 10 giorni dalla data di comunicazione anticipata a mezzo email info@mtravelbus.it.

Il rimborso verrà eseguito entro due mesi dalla data di ricezione della richiesta.

DATI DEL VIAGGIATORE

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____

CAP _____

Provincia _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

DATI DEL BIGLIETTO DI VIAGGIO

Numero biglietto _____ Data di Viaggio _____

Tipologia corsa Andata Ritorno A/R

MODALITÀ DI ACCREDITO DEL RIMBORSO

BONIFICO BANCARIO Nome Intestatario conto _____

IBAN _____

BIC _____

Luogo e data

Firma

Tutela dei dati personali – Informativa ai sensi del D.Lgs n° 196/03 e prestazione del consenso.

I dati personali forniti dall'interessato sono trattati esclusivamente per le finalità indicate nel presente modulo. Il conferimento dei dati ed il consenso al relativo trattamento rappresentano condizioni necessarie ai fini della richiesta del rimborso. L'interessato presa visione dell'informativa resa ai sensi del D.Lgs n° 196/03, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nei termini sopra descritti, apponendo la firma nel riquadro sottostante.

Data _____

Firma _____