
MODULO RICHIESTA RIMBORSO DEL VOLO

DATI ANAGRAFICI DEL PASSEGGERO

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Provincia ____ Il ____/____/____ Residente in
_____ provincia ____ Via/Piazza _____ n. ____

DATI DEL VOLO

Numero Volo _____ (Es: AB1234) Data del disservizio ____/____/____

Compagnia Aerea _____ Numero Passeggeri con cui si viaggiava _____
di cui maggiorenni ____ e minorenni ____

Tipologia del disservizio (*segnare con una X*)

Volo in Ritardo

Volo Cancellato

Imbarco Negato (Overbooking)

Bagaglio in Ritardo

Bagaglio Smarrito

Bagaglio Danneggiato

Altro: specificare _____

Desidero essere contattato via:

E-mail _____ Telefono _____

Dopo averci inviato questo modulo ci attiveremo per valutare gratuitamente la richiesta di rimborso, al termine della quale (24h-48h) contatteremo il passeggero indicato nella scheda anagrafica attraverso e-mail/telefono specificata nella sezione apposita. Nella comunicazione forniremo al passeggero indicazioni riguardo i tempi e le modalità di avvio e conclusione della pratica di rimborso.

A chi inviare questo modulo:

Una volta compilato il modulo, bisognerà inserire la data e la firma ed inviare in maniera esclusiva in forma di allegato alla seguente email: flyrefundcontact@gmail.com

Non saranno prese in considerazione le richieste di rimborso prive di adeguate informazioni utili alla valutazione e tutte le richieste in cui non viene spuntata la casella della Privacy.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT.13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Con la firma in calce al presente modulo "Richiesta di rimborso del volo" AUTORIZZO ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Data ____/____/____

Firma Leggibile

