

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Załącznik nr 25 do I-PG 3/2

Pole
wypełniane
przez
pracownika
MZK

nr sprawy:/...../KB z dn., godz.

nr kolejny rok

Reklamację zgłoszono: osobiście; telefonicznie; mailowo; tradycyjną pocztą.

Imię i nazwisko pasażera	
Adres zamieszkania pasażera	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Data i godzina zdarzenia-.....-..... (dzień - miesiąc - rok), godz.:
Numer i lokalizacja automatu	Nr: lokalizacja:
Rodzaj i wartość kupowanego biletu	<input type="checkbox"/> jednorazowy o wartości zł: <input type="checkbox"/> weekendowy <input type="checkbox"/> czasowy o wartości zł: <input type="checkbox"/> miesięczny na określoną linię o wartości zł: <input type="checkbox"/> 7-dniowy o wartości zł: <input type="checkbox"/> miesięczny na wszystkie linie o wartości zł: <input type="checkbox"/> 1-dniowy o wartości zł:
Czy automat wydał bilet papierowy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Wartość wpłaconej gotówki <small>(należy wyszczególnić monety i banknoty)</small>	łącznie zł (wpisać słownie):, w tym: monety o nominałach (wpisać cyframi): banknoty o nominałach (wpisać cyframi):
Wartość zatrzymanej gotówki <small>(należy wyszczególnić monety i banknoty)</small>	łącznie zł (wpisać słownie):, w tym: monety o nominałach (wpisać cyframi): banknoty o nominałach (wpisać cyframi):
Czy automat wydał potwierdzenie <small>(4 pierwsze i 4 ostatnie cyfry z nr karty płatniczej - jeżeli reklamacja dot. płatności kartą)</small>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Zwięzły opis przyczyny zgłoszenia reklamacji	
Dodatkowe uwagi	
Czytelny podpis pasażera <small>(pominąć jeśli reklamacja jest zgłaszana drogą mailową lub telefoniczną)</small>	Informujemy, że klauzula informacyjna, zgodna z art. 14 tzw. Rozporządzenia RODO oraz Polityka prywatności, są dostępne na www.mzk.bielsko.pl Data i czytelny podpis:

W przypadku odręcznego wypełniania niniejszego formularza – prosimy o czytelne pismo.

Sposób weryfikacji zasadności reklamacji	<input type="checkbox"/> przegląd wydruków nt. sprzedaży biletów z automatu; <input type="checkbox"/> przegląd nagrania z monitoringu automatu; <input type="checkbox"/> rozmowa wyjaśniająca z pasażerem; <input type="checkbox"/> sprawdzenie prawidłowości działania automatu w dniu zdarzenia. Dodatkowe informacje:
Ocena zasadności reklamacji	<input type="checkbox"/> zasadna <input type="checkbox"/> niezasadna
Sposób poinformowania pasażera o wyniku rozpatrzenia reklamacji	<input type="checkbox"/> telefonicznie; <input type="checkbox"/> pocztą tradycyjną; <input type="checkbox"/> mailowo; <input type="checkbox"/> osobiście, podczas wizyty pasażera w BOP.

.....
data, podpis i pieczętka
pracownika Biura Obsługi Pasażera

.....
data, podpis i pieczętka
Kierownika Działu Kas Biletowych

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Załącznik nr 25 do I-PG 3/2

Pole
wypełniane
przez
pracownika
MZK

nr sprawy:/...../KB z dn., godz.
nr kolejny rok

Reklamację zgłoszono: osobiście; telefonicznie; mailowo; tradycyjną pocztą.