

FORMULARIO

Presenta una reclamación

Rellena el formulario digitalmente o a mano en mayúsculas y fírmalo. Puedes enviarlo según una de las modalidades indicadas en la sección Reclamaciones en www.saisautolinee.it.

* campo obligatorio

Presentas la reclamación: *

☐ en tu propio nombre ☐ como representante/apoderado

Datos del pasajero

Nombre y apellidos o Empresa *

Dirección *

Código postal *

Ciudad *

País *

Correo electrónico *

Teléfono *

Rellenar solo si presentas la reclamación como representante o apoderado del pasajero.

Datos del representante/apoderado

Nombre y apellidos o Empresa *

Dirección *

Código postal *

Ciudad *

País *

Correo electrónico *

Teléfono *

Adjunta la autorización y una copia del documento de identidad del pasajero

Enumera a continuación los documentos que adjuntes a la reclamación.

Datos del viaje

Tipo de servicio *

- | | | | |
|--|--|---|-----------------------------------|
| ☐ Líneas Nacionales | ☐ Líneas Urbanas Enna | ☐ Líneas Urbanas Modica | ☐ Alquiler |
| ☐ Líneas TPL Sicilia | ☐ Líneas Urbanas Gela | ☐ Líneas Urbanas Scicli | ☐ Desconocido |
| ☐ Líneas Urbanas Augusta | ☐ Líneas Urbanas Milazzo | ☐ Líneas Urbanas Siracusa | |

Transportista

Indícalo solo si no es SAIS Autolinee

Código del billete

Parada de salida

Parada de llegada

Fecha de salida prevista

dd/mm/aaaa hh:mm

Fecha de salida real

Si difiere del horario previsto · dd/mm/aaaa hh:mm

Línea (si procede)

Datos de la reclamación

Motivo de la reclamación *

- ☐ Emisión del billete / Condiciones contractuales o tarifas discriminatorias
- ☐ Derechos de las personas con discapacidad o con movilidad reducida
- ☐ Información en caso de cancelación o retraso en la salida
- ☐ Asistencia en la estación en caso de cancelación o retraso en la salida
- ☐ Transporte alternativo o reembolso en caso de cancelación, retraso en la salida o sobreventa de billetes
- ☐ Información sobre el viaje
- ☐ Información sobre los derechos de los pasajeros
- ☐ Dificultades a la hora de presentar la reclamación
- ☐ Otros: Escribir abajo

Descripción del evento *

Selecciona cómo deseas recibir indemnización/reembolso, si procede:

- ☐ Cupón / monedero electrónico
- ☐ Transferencia bancaria

Rellenar solo si «Selecciona cómo deseas recibir indemnización/reembolso, si procede» es «Transferencia bancaria»

Intestatario c/c

IBAN

Anexos

Enumera a continuación los documentos que adjuntes a la reclamación.

☐

 He leído la [política de privacidad](#) y doy mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales. *

Lugar y fecha

Firma