

FORMULARZ ZWROTU BILETU

Dane zwracanego biletu

*Imię i nazwisko pasażera:	
*Numer biletu:	
*Trasa kursu:	
*Data odjazdu:	*Godzina odjazdu:
*Przewoźnik:	
*Liczba pasażerów:	*Cena brutto:

Dane osoby zgłaszającej zwrot

*Imię i nazwisko:
*Dane kontaktowe (adres e-mail i/lub nr telefonu):
*Numer konta bankowego do zwrotu:
Powód rezygnacji z biletu:

Teroplan S.A.
ul. Klucznikowska 1, 32-600 Oświęcim
tel./fax.: (+48 12) 399 44 10
www.e-podroznik.pl
ul. Zakopiańska 73, 30-418 Kraków
(Budynek Techniki Instytutu Odlewnictwa)

Uwaga!

Przesłany formularz zostanie rozpatrzony tylko i wyłącznie z wypełnionym i podpisanym Oświadczeniem o niewykorzystaniu Biletu.

_____, dnia _____ r.
(Miejscowość) (Data)

OŚWIADCZENIE O NIETYKORZYSTANIU BILETU

(Imię i Nazwisko)

(Adres zamieszkania)

Dotyczy Biletu nr: _____

Niniejszym oświadczam, że Bilet potwierdzający zawarcie przeze mnie umowy przewozu, od której odstępuję lub którą zmieniam, nie został lub nie zostanie przeze mnie wykorzystany w nieuprawniony sposób, w szczególności nie wykorzystyłam/-em lub nie wykorzystam Biletu do przejazdu środkami komunikacji Przewoźnika, jak również nie zbyłam/-em i nie zbędę Biletu pod jakimkolwiek tytułem jakiegokolwiek osobie.

Jestem świadoma/-y tego, iż w przypadku nieuprawnionego wykorzystania Biletu mogę ponieść odpowiedzialność cywilną wobec Teroplan S.A. lub Przewoźnika. W szczególności Teroplan S.A. lub Przewoźnik może dochodzić ode mnie odszkodowania za poniesioną szkodę oraz opłaty za przejazd środkami komunikacji Przewoźnika.

(Podpis)