

Члену Правління Combiway Poland Sp. z o.o. Орел Є.І.

П.І.Б. Платника: _____

П.І.Б. Пасажира (-ів): _____

Документ, що посвідчує особу Платника: _____

Телефон Платника: _____

ЗАЯВА
на повернення коштів за невикористаний проїзний документ (квиток)
при безготівковому розрахунку*

Прошу повернути кошти за **невикористаний** проїзний документ (квиток)
№ _____, придбаний «__» _____ 20__ р. у
зв'язку з

відмовою від поїздки з особистих причин пасажира (ів)
відміною рейсу перевізником
інше _____

Повернення коштів прошу здійснити у безготівковій формі на наступні реквізити**:

Розрахунковий рахунок № _____

Найменування банку _____

Отримувач _____

Картковий рахунок/номер картки _____

NIP (за наявністю) _____

PESEL (за наявністю) _____

До заяви додаються***:

Електронний квиток

Копія документа, що посвідчує особу Платника

Інше _____

«__» _____ 20__ р.

Підпис**** _____

* Розмір суми повернення встановлюється перевізником в індивідуальному порядку, згідно умов та правил, визначених перевізником.

** В заяві зазначаються реквізити Платника, кошти перераховуються на картковий рахунок, з якого була здійснена оплата проїзного документа (квитка). Строк перерахування коштів становить 30 днів.

*** Combiway Poland Sp. z o.o. має право запросити у Платника, копії додаткових документів, необхідних для здійснення повернення коштів.

**** Підписуючи заяву, Платник надає згоду на обробку персональних даних, вказаних в заяві, відповідно до Закону Республіки Польщі про захист персональних даних від 29 серпня 1997 року з метою здійснення повернення коштів за невикористаний проїзний документ (квиток).