

SPAZIO RISERVATO ALL'OPERATORE CHE PRENDE IN CARICO LA RICHIESTA.

BIGLIETTERIA DI _____

TIMBRO _____

RICHIESTA DI:

RIMBORSO

INDENNITA' PER RITARDO

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE

Gentile Cliente,
per facilitarLa nella comprensione dei termini generali e nelle modalità di compilazione della presente, La invitiamo a prendere visione dei riferimenti normativi previsti da Trenitalia. Il testo integrale, riguardante le condizioni di ammissibilità delle richieste, è riportato nelle "**Condizioni Generali di Trasporto dei Passeggeri di Trenitalia, Parte III - Trasporto Regionale**", disponibile online al sito internet www.trenitalia.com nella sezione "**Condizioni di trasporto**".

Si chiede, inoltre, di prendere visione dell'informativa privacy ex art.13 D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione di dati personali", La informiamo che i dati personali che Le viene chiesto di conferire per la presentazione della richiesta di rimborso/indennizzo saranno trattati dalla Ns. Società per le finalità strettamente necessarie e connesse alla gestione complessiva della pratica medesima. Per tali finalità, il conferimento dei dati richiesti nelle caselle contrassegnate da asterisco è necessario, in quanto senza di essi non potremo dar corso alla gestione della Sua pratica.

Conferimento facoltativo dei dati

Il conferimento dei dati richiesti nelle caselle non contrassegnate da asterisco è facoltativo; tali dati le vengono richiesti per eventuali comunicazioni, qualora non riuscissimo a contattarla tramite indirizzo postale o indirizzo mail, per rendere più rapidi i tempi di risposta. A tal fine, Le viene chiesto di esprimere un esplicito consenso in occasione della presentazione della richiesta di rimborso/indennizzo.

Modalità del trattamento.

I Suoi dati personali saranno trattati nel più assoluto rispetto dei principi di correttezza, liceità, pertinenza e non eccedenza previsti dall'art. 11 del suddetto decreto legislativo, su supporti cartacei e magnetici, mediante strumenti manuali ed informatici, adottando misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Tali dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario alla gestione della pratica di rimborso, salvo che non sia richiesto dalla legge un periodo di conservazione più lungo. Ne verranno a conoscenza, in qualità di Responsabili di Trenitalia S.p.A., in ambito Divisione Passeggeri Long Haul, la struttura Vendita Diretta e Customer Service e la struttura Commerciale e Contratto di Servizio Universale; in ambito Divisione Passeggeri Regionale, la struttura Commerciale Regionale e le diverse Direzioni Regionali/Provinciali; la Direzione Sistemi Informativi; in qualità di Responsabili Esterni Almaviva S.p.A., Ferservizi S.p.A.; FSI S.p.A., nonché, in qualità di incaricati, i soggetti designati dai predetti Responsabili. I Suoi dati potranno essere altresì comunicati ad altre società terze del Gruppo FSI qualora ciò sia reso necessario dalla natura dell'evento oggetto della richiesta di rimborso.

Titolare del trattamento:

Titolare del trattamento è Trenitalia S.p.A., con sede in Piazza della Croce Rossa 1, 00161 Roma.

Diritti degli interessati.

Ella, in qualità di "interessato" potrà esercitare i propri diritti ai sensi dell'art. 7 del Codice rivolgendo l'istanza al Responsabile del Trattamento Commerciale Regionale della Divisione Passeggeri Regionale di Trenitalia S.p.A. con sede in Piazza della Croce Rossa 1 – 00161 Roma, ivi compreso il diritto di ottenere: la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento oppure la rettificazione; di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In relazione a quanto riportato nella presente informativa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03:
per quanto riguarda l'utilizzo del mio recapito telefonico per le finalità di comunicazioni relative all'insorgere di problemi in ordine alla richiesta

acconsento non acconsento

Data / /
g g m m a a

Firma del Cliente _____

LA TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA

selezionare solo un'opzione di scelta (Rimborso, Indennità per Ritardo)

RIMBORSO

Indicare il motivo:

- a Rinuncia al viaggio da parte del Viaggiatore (prima della partenza del treno)
- b Partenza ritardata di almeno 60 minuti
- c Treno soppresso per ordine dell'Autorità Pubblica o fatto imputabile a Ferrovie dello Stato Italiane (incluso sciopero)
- d Ritardo prevedibile all'arrivo superiore a 60 minuti
- e Biglietto parzialmente utilizzato

Modalità di Rimborso:

- a Bonifico bancario
- b Assegno
- c Bonus

INDENNITA' PER RITARDO

Modalità di indennizzo:

- a Ricevuta per ritiro contanti

Si chiede di effettuare la riscossione presso la biglietteria di.....

DATI DEL VIAGGIO

N° TAGLIANDO	<input type="text"/>	Treno	<input type="text"/>	Data del Viaggio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					g g	m m	a a
N° TAGLIANDO	<input type="text"/>	Treno	<input type="text"/>	Data del Viaggio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					g g	m m	a a
N° TAGLIANDO	<input type="text"/>	Treno	<input type="text"/>	Data del Viaggio	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
					g g	m m	a a

DATI ANAGRAFICI E BANCARI

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Indirizzo*	<input type="text"/>	n.°*	<input type="text"/>
Città*	<input type="text"/>	Cap*	<input type="text"/>
Nazione*	<input type="text"/>	Pr*	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>		
e-mail*	<input type="text"/>		

(solo se si è scelto il pagamento con Bonifico)

Iban*

(solo per residenti all'estero)

Bic/Swift/ABA*

* Inserimento dati obbligatorio.

INDIRIZZI DELLE DIREZIONI REGIONALI DI TRENITALIA

Abruzzo	Via E. Ferrari, 1, 65124, Pescara
Alto Adige	Via Garibaldi, 3 - Garibaldistr., 3, 39100, Bolzano/Bozen
Basilicata	V.le Marconi, Stazione Potenza Inferiore, 85100, Potenza
Calabria	Via Mercalli, 48, 89129, Reggio Calabria
Campania	Corso Novara, 10, 80143, Napoli
Friuli Venezia Giulia	P.za Vittorio Veneto, 3, 34132 Trieste
Emilia	Via del Lazzaretto, 16, 40131, Bologna
Lazio	Via Giolitti, 60, 00185, Roma
Liguria	Via del Lagaccio, 3, 16134, Genova
Marche	Via Einaudi, 1, 60125, Ancona
Molise	Via Novelli, 2, 86100, Campobasso
Piemonte	Via Nizza, 8 bis, 10125, Torino
Puglia	Via Giulio Petroni, 10/b, 70124, Bari
Sicilia	Via Oreto Nuova - Fondo Alfano s.n.c., 90123, Palermo
Sardegna	Viale La Playa 17, 09123, Cagliari
Toscana	Viale Spartaco Lavagnini, 58, 50129, Firenze
Trentino	Via Dosso Dossi, 23, 38121, Trento
Umbria	P.za Vittorio Veneto, Stazione FS, 06124, Perugia
Valle d'Aosta	P.za Manzetti, 1, 11100, Aosta
Veneto	Via Decorati al valor civile, 90, 30171, Venezia Mestre

COMPILAZIONE A CURA DELL'OPERATORE DI BIGLIETTERIA

• Numero di biglietti allegati

• Eventuale altra documentazione in allegato

RIFERIMENTO PRATICA **

NUMERO TAGLIANDO

NUMERO TAGLIANDO

NUMERO TAGLIANDO

DATA

 / /

ORA

 :

ULTERIORI ANNOTAZIONI A CURA DELL'OPERATORE DI BIGLIETTERIA

.....
.....
.....

CID

Firma leggibile dell'operatore che riceve la richiesta

TIMBRO

RICEVUTA DA STACCARE E CONSEGNARE AL CLIENTE

BIGLIETTERIA DI

RIFERIMENTO PRATICA **

NUMERO TAGLIANDO

NUMERO TAGLIANDO

NUMERO TAGLIANDO

DATA

 / /

ORA

 :

CID

Firma leggibile dell'operatore che riceve la richiesta

TIMBRO

*** Facoltativo.