

Negato imbarco al volo

Dati personali:

Nome: Cognome:

Nato a il/...../.....

Indirizzo:

Città: Prov. Nazione:

E-mail: N. telefono:

Dettagli volo:

Compagnia aerea: Numero volo:

Aeroporto di partenza: Aeroporto di arrivo:

Dettagli relativi al passeggero/i del volo di cui sopra:

Nome e Cognome del passeggero	Età *	Assistenza speciale **

* (i passeggeri con età inferiore a 2 anni sono considerati neonati)

** (inserire una X nel caso in cui sia stata avanzata tale richiesta per il passeggero indicato)

- La compagnia aerea ha chiesto se volontariamente a qualcuno dei passeggeri se era disposto a rinunciare all'imbarco?

SI NO NON LO SO

Ho scelto volontariamente di non imbarcarmi sull'aereo?

- SÌ (In questo caso si prega di non considerare le domande successive)
- NO (In questo caso si prega di rispondere alle domande successive)

La compagnia aerea mi ha negato l'imbarco per motivi di sicurezza, salute o in assenza di documenti di viaggio adeguati?

SI NO NON LO SO

Ho ricevuto assistenza da parte della compagnia aerea o di un suo agente all'aeroporto dopo il negato imbarco?

- SÌ, e che tale assistenza comprendeva (barrare con una X una o più delle seguenti opzioni):
 - Pasti
 - Bevande
 - Sistemazione all'interno di adeguate strutture ricettive (nel caso in cui la cancellazione abbia comportato un pernottamento)
 - Trasferimento tra l'aeroporto e il luogo di sistemazione (nel caso in cui la cancellazione abbia comportato un pernottamento)
 - Servizi di comunicazione (telefonate, fax o e-mail)
 - Altri servizi (si prega di specificare):
- NO

Ho di avere ricevuto una compensazione pecuniaria per il negato imbarco?

- SÌ, pari ad €
- NO

Ho avuto la possibilità di scegliere tra un rimborso o un imbarco su un volo alternativo verso la destinazione finale?

- SÌ, e di avere scelto (barrare con una X una delle seguenti opzioni):...
 - l'opzione del rimborso per l'intero prezzo del biglietto
 - l'opzione del rimborso per i tagliandi di volo non utilizzati
 - l'opzione dell'imbarco su un volo alternativo
- NO, e di avere ricevuto solo (barrare con una X una delle seguenti opzioni):
 - la proposta del rimborso
 - la proposta dell'imbarco su un volo alternativo per la destinazione finale

Note:

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

Autorizzo:

Unione dei Consumatori a contattarmi per valutare l'apertura di un contenzioso presso l'Autorità per ricevere assistenza da parte dell'Associazione.

Dichiaro:

- di aver preso visione della normativa relativa al trattamento dei dati in conformità a quanto previsto dall'informativa privacy (GDPR) visionabile all'indirizzo: <https://www.unionedeiconsumatori.it/privacy-policy>.
- di essere stato/a informato: dell'identità del titolare del trattamento dei dati; dell'identità del Responsabile della protezione dei dati; della misura e modalità del trattamento; delle finalità del trattamento; dei diritti di revoca e modifica del consenso. Per l'effetto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. e dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679, con l'invio del presente modulo acconsente al trattamento dei dati personali nelle modalità e nei limiti dell'informativa resa. Pertanto, fornisce il consenso al trattamento e dichiara, inoltre, di avere pienamente letto, compreso e sottoscritto l'informativa.

Distinti Saluti.

Luogo e data

FIRMA

.....

.....