

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA

(Formularz wypełniony nieczytelnie zostanie pozostawiony bez rozpoznania)

reklamacja skarga pochwała

W przypadku reklamacji należy dołączyć oryginał/kserokopię biletu oraz oryginały/kserokopie dokumentów związanych z wysokością roszczenia. Należy także określić wysokość roszczenia oraz wypełnić punkty 1-6.

W przypadku skargi należy dołączyć dokument potwierdzający zawarcie umowy przewozu, np. oryginał/kserokopię biletu. Należy również wypełnić punkty 1, 4 i 6. W przypadku chęci otrzymania odpowiedzi na adres zamieszkania, należy dodatkowo uzupełnić punkty 2 i 3.

Pieczęć potwierdzająca przyjęcie formularza przez
Wydział Skarg i Reklamacji Spółki KM

**„Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o.o.
ul. Lubelska 26
03-802 Warszawa**

Data złożenia:

Data zdarzenia:

Dane składającego:

1. Imię i nazwisko: (wymagane przy skardze i reklamacji)
2. Ulica, nr domu i mieszkania: (wymagane przy reklamacji)
3. Kod i miejscowość: (wymagane przy reklamacji)
4. Telefon:
5. Sposób ewentualnego zwrotu należności: (proszę o wybór jednej z opcji; wymagane w przypadku reklamacji)
 - Nr rachunku bankowego.....
 - Kasa biletowa Spółki KM (proszę wskazać konkretną kasę)
 - Przekaz pocztowy (potrącona zostanie opłata za realizację przekazu)
6. Sposób przekazania przez Spółkę KM odpowiedzi: (wymagane przy skardze i reklamacji)
 - na adres e-mail, tj.
 - na adres do korespondencji podany w formularzu

Miejsce zdarzenia:

	Pociąg		Kasa/Peron
Numer pociągu:	<input type="text"/>	Miejscowość:	<input type="text"/>
Relacja (skąd i dokąd):	<input type="text"/>	Nr kasy/peronu:	<input type="text"/>
Godzina odjazdu:	<input type="text"/>	Godzina zdarzenia:	<input type="text"/>
Odjazd ze stacji:	<input type="text"/>		

