

 Koleje Mazowieckie	FORMULARZ DO ZGŁASZANIA REKLAMACJI, SKARGI I POCHWAŁY	Zał.-2/PJ9-KM-17
		Obowiązuje od: 15.11.2024 r.

Strona 1 z 2

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:

- Imię i nazwisko: (wymagane przy skardze i reklamacji)
- Ulica, nr domu i mieszkania: (wymagane przy reklamacji)
- Kod i miejscowość: (wymagane przy reklamacji)
- Telefon:
- 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)
- 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:		Miejscowość:	
Relacja (skąd i dokąd):		Nr kasy/peronu:	
Godzina odjazdu:		Godzina zdarzenia:	
Odjazd ze stacji:			

