

FORMULAIRE DE RECLAMATION

Costa Crociere S.p.A.
2 rue Joseph Monier
L'Européen- Bâtiment C
92859 - Rueil-Malmaison (France)
E-mail: customercare@fr.costa.it

Tous les champs sont obligatoires.

INFORMATIONS DE LA PERSONNE PRÉSENTANT LA RECLAMATION :

NOM:

Prénom:

Nom de la société (si le demandeur n'est pas une personne physique):
.....

Adresse:

Code postal:

Ville:

Pays:

E-mail
.....

Numéro de téléphone (optionnel):
.....

**INFORMATIONS SUR LE RECLAMANT (SI DIFFERENT DE LA PERSONNE
PRESENTANT LA PLAINTÉ) ET TOUT AUTRE PASSAGER :**

Si la personne présentant la réclamation est avocat/mandaté, il est
nécessaire d'envoyer et de joindre une procuration signée et une
copie de pièce d'identité du plaignant

Nom et prénom:

Nom et prénom:

Nom et prénom:

Nom et prénom:

INFORMATIONS SUR LE VOYAGE

Nom du bateau:

.....

Agent de voyages/ vendeur (si applicable):

.....

Numéro de réservation / numéro de billet:

.....

Port/Terminal de départ:

Port/Terminal d'arrivée:

Heure de départ prévue :, date.....

Heure de départ réelle (si différente de l'heure prévue):

.....

date.....

Heure d'arrivée prévue:, date.....

Heure d'arrivée réelle (si différente de l'heure prévue):

....., date.....

MOTIF(S) DE LA PLAINTE. COCHEZ LES RAISONS CONCERNEES.

- Non-émission de ticket / conditions contractuelles ou prix discriminatoires
- Droits des personnes handicapées et des personnes à mobilité réduite
- Informations en cas d'annulation ou de retard de départ
- Informations sur le voyage
- Informations sur les droits des passagers
- Transport alternatif ou remboursement en cas de départ annulé ou retardé
- Absence d'assistance en cas de départ annulé ou retardé
- Retard dans l'arrivée et demande de compensation
- Difficulté à transmettre une réclamation
- Bagages endommagés / perdus / retardés
- Dommages / perte / vol d'objets personnels
- Problèmes médicaux (y compris intolérance alimentaire et / ou intoxication alimentaire) / blessures corporelles
- Frais d'annulation

