Skybridge AirOps

MODULO SEGNALAZIONE BAGAGLIO SMARRITO

Gentile Cliente,
qualora il Suo bagaglio non sia rintracciato entro cinque giorni dalla data della denuncia, La invitiamo a compilare in modo dettagliato il presente modulo, specificando ogni particolare utile per una più efficace ricerca, e di inviarlo via fax al numero **+39 06 7981 3925**
La preghiamo di allegare copia della carta d'imbarco e dell'etichetta bagaglio.
Grazie per la collaborazione.

Numero di Pratica_____ Data di apertura _____

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____Cap _____Città_____Prov_____

Telefono _____ Cellulare _____

DESCRIZIONE DEL BAGAGLIO SMARRITO

Modello _____Colore _____Materiale _____ Marca _____Peso _____

Codice della combinazione _____

Informazioni sull'etichetta nominativa (se presente) _____

Particolarità del bagaglio _____

LISTA DEL CONTENUTO

(La preghiamo di utilizzare un modulo diverso per ogni bagaglio smarrito)

NR. ARTICOLI	DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEGLI ARTICOLI

INFORMATIVA E CONSENSO PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI D.lgs 30.06.2003 N.196
Skybridge AirOps S.r.l in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, provvederà alla raccolta ed al trattamento dei Suoi dati personali e/o sensibili nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Le chiediamo, pertanto, il consenso al trattamento dei Suoi dati anche sensibili, al fine di poter soddisfare le richieste oggetto del presente modulo di reclamo. I Suoi dati verranno conservati per un periodo non superiore a quello strettamente necessario all'esecuzione del servizio richiesto, e conservati negli uffici di Skybridge AirOps. Le ricordiamo, inoltre, che il conferimento dei Suoi dati è facoltativo; tuttavia, l'eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l'impossibilità per Skybridge AirOps di dar corso al servizio da Lei richiesto.

L'accettazione di questo modulo da parte del Vettore non costituisce ammissione di responsabilità da parte dello stesso.

Data_____ Firma _____