



Modulo di verifica per richiesta rimborso

Nome:	
Cognome:	
Numero di prenotazione:	
E-Mail:	
Data del viaggio, ora, tratta:	
Avvenimento:	
Dati di pagamento per ricezione rimborso:	Intestatario conto corrente:
	Nome dell'istituto di credito:
	BIC:
	IBAN:

La preghiamo di voler notare che, in caso di incompletezza dei dati richiesta e assenza di ricevute in originale, non è possibile accettare alcuna richiesta di rimborso.

La preghiamo inoltre di voler inviare i documenti richiesti al seguente indirizzo:

FlixMobility Experience GmbH
Karl-Liebknecht-Straße 33 10178
Berlin / Germany

Tel +39 (02) 947 59 208*

*il costo della telefonata dipende dal costo applicato dal suo operatore telefonico. Siamo raggiungibili telefonicamente dal lunedì alla domenica, dalle 7 alle 22