data przyjęcia(wypełnia ZTM)**:**………….……….nr w rejestrze (wypełnia ZTM)**:** ………….……….

Reklamacja

[ ]  zakup biletu: POK, PSB

[ ]  zakup biletu online przez www.peka.poznan.pl lub Aplikację PEKA

[ ]  doładowanie tPortmonetki

[ ]  naliczenie opłaty za przejazd za pomocą tPortmonetki

Uwaga: termin wniesienia reklamacji – do 1 roku od dnia zdarzenia

# Dane osobowe (wypełnić czytelnie drukowanymi literami):

imię ………….………….…… nazwisko …………………….………...………….….…

nr karty PEKA lub ID konta PEKA lub nr biletu papierowego: …………………..………….…

data transakcji: ……………….…………….… godzina transakcji: ……………………….…

numer rachunku bankowego:

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

# Wybór formy otrzymania odpowiedzi na reklamację:

[ ]  poczta elektroniczna (adres e-mail): ……………….………………………….….…..…

[ ]  list polecony (adres korespondencyjny): ……………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

# Wypełnij jeśli reklamujesz zakup biletu lub doładowania tPortmonetki:

[ ]  bilet jednorazowy

[ ]  bilet okresowy

[ ]  doładowanie tPortmonetki

# Wypełnij jeśli reklamujesz naliczenie opłaty za przejazd za pomocą tPortmonetki:

data transakcji: ………………….………….…godzina transakcji: ……………….…….…

przystanek początkowy: …………………….…przystanek końcowy: ………….……….…

lokalizacja/nr pojazdu/nr czytnika: ……………………….… kwota reklamacji: ……………

# Treść reklamacji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis składającego reklamacje: ………………………………………

# Załączniki:

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………

Podpis pracownika ZTM: ………………………………………………

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu, ul. Matejki 59, 60-770 Poznań. Więcej informacji na [https://www.ztm.poznan.pl/pl/ochrona-danych-osobowych](https://www.ztm.poznan.pl/pl/ochrona-danych-osobowych/) oraz w [Punktach Obsługi Klienta ZTM](https://www.ztm.poznan.pl/pl/kontakt/punkty-obslugi-klienta/).

Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu | [www.ztm.poznan.pl/kontakt](http://www.ztm.poznan.pl/kontakt) | BDO: 000138597