Miejscowość, data: _____

Eventim
Customer Service
Al. Jerozolimskie 25
00-508 Warszawa

Formularz zwrotu/reklamacji

Proszę zaznaczyć:

☐ Reklamacja ☐ Zwrot (np. z powodu odwołanego wydarzenia)

☐ Bilet drukowany przez Eventim ☐ TicketDirect (bilet drukowany samodzielnie)

Imię i nazwisko : …….

Adres email : …….. Numer telefonu : ……...

Numer zamówienia : ……..…… Ilość biletów : …….

Nazwa imprezy/spektaklu : .....……

Zwrot pieniędzy nastąpi na konto (lub kartę kredytową) za pomocą którego dokonano płatności.

Wyłącznie w przypadku zamknięcia konta/karty prosimy o podanie nowych danych:

* Jedynie osoba zamawiająca upoważniona jest do wskazania nowego rachunku banowego.

Proszę zaznaczyć:

☐ Zamknięta karta ☐ Zamknięte konto bankowe

Nowy numer konta bankowego :

PL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Przyczyna reklamacji: …….

……

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

_____
czytelny podpis Klienta

Informacja dla Klienta:

1. Formularz należy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami) oraz podpisać.
2. W przypadku biletów:

   a) TicketDirect (bilet drukowany samodzielnie w domu) wypełniony, podpisany formularz należy wysłać na adres cc@eventim.pl

   b) drukowanych przez Evenitm: formularz należy odesłać do Eventim (adres powyżej) wraz z:
   - biletami, które są zwracane lub reklamowane;
   - paragonem (w przypadku braku paragonu, prosimy o złożenie oświadczenia).

   Na kopercie prosimy dopisać: ZWROT/REKLAMACJA

WYPEŁNIA EVENTIM:

1. Dokonano STORNA :
2. Customer Service/ZASP :
3. Kwota do zwrotu :
4. Dokonano ZWROTU: