

La presente istanza dovrà essere compilata ed inviata via e mail all'indirizzo info@italiarimborso.it con oggetto: "RIMBORSO COVID" ed in allegato, un unico documento in formato pdf, composto dai documenti indicati. L'invio privo di allegati, così come elencati, non determina l'incarico.

Italia Rimborso Srl
info@italiarimborso.it

Oggetto: istanza-delega per il rimborso del biglietto aereo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ___ / ___ / _____, C.F. _____ e residente a _____
in Via\Piazza _____, titolare del conto corrente / carta prepagata avente Iban
_____, Cod. Swift _____, recapito
mobile _____, email _____ stante l'emergenza sanitaria Covid 19

IN RIFERIMENTO AL

volo n. _____, numero prenotazione _____ operato dalla compagnia aerea _____
programmato per il ___ / ___ / _____ (data prevista del volo), con partenza da _____ e destinazione
_____, spese sostenute euro _____

DICHIARA DI AVER SUBITO

- La cancellazione del volo;
 la rinuncia al volo a causa di restrizioni normative;
 altro _____

DICHIARA ALTRESÌ

1. di aver richiesto al vettore aereo il rimborso del biglietto;
2. di non volere usufruire del voucher- buono proposto dal vettore;
3. di non aver ottenuto, alla data odierna, il rimborso del biglietto;
4. di comunicare tempestivamente, in caso di ricezione di somme, l'avvenuto rimborso ad Italia Rimborso Srl;
5. di essere consapevole che il servizio di Italia Rimborso è reso esclusivamente in via telematica (mezzo e-mail) e che sarà cura della stessa società avvisare i clienti sullo stato del procedimento di rimborso;
6. di voler contribuire alle spese che Italia Rimborso sosterrà nella misura del 20% del rimborso;
7. di voler ricevere ogni informazione mezzo e-mail/whatsapp

ALLEGA:

1. mandato con rappresentanza
2. copia documento identità
3. copia titolo di viaggio/prenotazione
4. eventuale documentazione attestante il diniego del rimborso/la cancellazione del volo/la rinuncia per restrizioni normative

quanto sopra dichiarato, il sottoscritto, come sopra identificato, conferisce

ALLEGATO 1)

MANDATO CON RAPPRESENTANZA

ai sensi del quale,

CONFERISCE ED INCARICA

la ITALIA RIMBORSO SRL, in persona dell'amm.re pro tempore, Dott. Felice D'Angelo, con sede legale in Trapani nel Piazzale Falcone Borsellino n.12, PI: 02734800812, che accetta, formale incarico al fine di dare seguito alla pratica avente ad oggetto il risarcimento di tutti i danni subiti dal disservizio meglio argomentato in atti. Autorizza lo stesso amministratore, n.q., a porre in essere ogni attività necessaria ed utile per la trattazione della pratica risarcitoria, ivi comprese l'invio di lettere di sollecito e di diffide extragiudiziali, messe in mora contenenti la ricostruzione della dinamica dei fatti, la valutazione dei danni sia fisici che materiali, la quantificazione del complessivo danno, l'invio delle definitive richieste, la transazione, l'intrattenimento dei rapporti con i responsabili e le eventuali compagnie aeree. Le parti riconoscono espressamente che con il presente contratto il Dott. Felice D'Angelo, nella qualità, non garantisce l'ottenimento dell'integrale risarcimento, del pagamento di acconti o del raggiungimento di una transazione, trattandosi di mera obbligazione di mezzi e non di risultato. Il passeggero per l'attività svolta contribuisce alle spese della Italia Rimborso nella misura del 20% del valore della richiesta, autorizzando la società medesima ad incassare le somme ed a trattenere quanto pattuito. alcuna somma ulteriore potrà essere richiesta al passeggero in quanto trattasi di contributo alle spese. L'attività legale, eventualmente conferita a terzi professionisti, dalla società di servizi è a totale carico delle compagnie aeree od, in subordine, della società Italia Rimborso S.r.l.. In caso di giudizi con rigetto della domanda, le spese ulteriori a quelle pattuite sono a carico della società, atteso che il sottoscritto dichiara di rinunciare a qualunque rapporto con la compagnia aerea mezzo e-mail, chiamate, fax, delegando Italia Rimborso in virtù del presente mandato. Per quanto sopra, conferisce all'amm.re pro tempore della Italia Rimborso, Dott. Felice D'Angelo, per l'espletamento delle attività di cui sopra, il potere di rappresentanza di cui all'art. 1704 c.c. e art. 1387 e succ. c.c., eleggendo domicilio presso la sede legale in epigrafe ai sensi dell'art. 47 c.c., autorizzandolo e consentendogli di spendere e manifestare a terzi il proprio nome e i propri dati ai sensi della normativa vigente in materia di privacy. Autorizza, altresì, nel proprio interesse, lo stesso amm.re n.q., a procedere in giudizio con l'Avv. Salvatore D'Angelo del Foro di Trapani, CF: DNGSVT85P20D423D, procuratore generale alle liti, od in subordine con altri Avvocati e/o Procuratori abilitati al Patrocinio, iscritti all'Ordine professionale, riconoscendo, sempre ed in ogni caso, agli incaricati di porre i fatti al vaglio del Giudice di Pace e/o Tribunale competente, ivi conferendone ogni facoltà, in ogni fase e grado del procedimento, compresa la fase esecutiva, autorizzando a conciliare, transigere, quietanzare, incassare somme, chiedere distrazione delle somme, chiamare in causa terzi, spiegare domande riconvenzionali. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi delle normative vigenti per l'espletamento della pratica.

Firma qui