

## ANMÄLAN AV REKLAMATION

Denna folder är framtagen för dig som vill göra en reklamation som inte gäller en försening. Det kan handla om felköpt färdbevis, kvalitetsbrister, bemötandefrågor med mera. **Har du drabbats av försening eller trafikinställelse ska du använda dig av foldern "Ansökan om resegaranti".**

För att vi ska kunna göra en korrekt uppföljning är det viktigt för oss att du så detaljerat som möjligt fyller i de rader som din reklamation avser. Ditt ärende utreds innan våra handläggare beslutar huruvida kompensation ska betalas ut. Eventuell kompensation utbetalas främst i form av ett värdebevis.

Dina synpunkter hjälper oss att förbättra kvaliteten på dina resor.

## HÄNDELSEBESKRIVNING

(TEXTA TYDLIGT)

Skicka

Skriv ut

Om skickaknappen inte fungerar kan blanketten även mailas som bifogad fil till [reklamation@hlt.se](mailto:reklamation@hlt.se).

## VAR OCH NÄR INTRÄFFADE HÄNDELSEN?

(OMBORD PÅ BUSS/TÅG, I BUTIK, VIA TELEFON ETC.)

Avgångstid: \_\_\_\_\_ Hållplats: \_\_\_\_\_

Destination: \_\_\_\_\_ Linje/Tur: \_\_\_\_\_

Butik: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Klockslag: \_\_\_\_\_

## VILKEN STATION OCH BILJETTAUTOMAT?

(FÖR DIG SOM REKLAMERAR DÅ EN AUTOMAT VARIT UR FUNKTION)

Station: \_\_\_\_\_

Placering: \_\_\_\_\_

## MINA KONTAKTUPPGIFTER

(TEXTA TYDLIGT)

\_\_\_\_\_  
NAMN

\_\_\_\_\_  
ADRESS

\_\_\_\_\_  
POSTNUMMER ORT

\_\_\_\_\_  
TELEFON DAGTID

\_\_\_\_\_  
E-POST

## KONTANT UTBETALNING

INSÄTTNING PÅ DITT KONTO. FYLL I UPPGIFTERNA VID DET KONTOSLAG DU ÖNSKAR.

\_\_\_\_\_  
ANGE BANKENS NAMN, CLEARINGNUMMER OCH ALLA SIFFROR I KONTOUMRET

\_\_\_\_\_  
PLUSGIRO- ELLER BANKGIRONUMMER

## ÖVRIGA SYNUNKTER

Fäst dina biljetter/kvitton i original här eller ange resekortsnnummer alternativt biljett ID för din mobilbiljett.

\_\_\_\_\_  
RESEKORTSNUMMER

X X

BANKKORTSNUMMER VID FEL I AUTOMAT (DE FYRA SISTA SIFFRORNA)

\_\_\_\_\_  
UNDERSKRIFT ORT OCH DATUM

Rätt till kompensation bortfaller helt om oriktiga uppgifter lämnas. Ditt ärende registreras i enlighet med PUL.

ANKOMSTSTÄMPEL

ÄRENDENUMMER

KLIPP UT OCH KLISTRA PÅ KUVERTET



FRANKERAS EJ

**Hallands-  
trafiken**

BETALAR PORTOT

**Hallandstrafiken**

Svarspost 300 058 900

311 20 Falkenberg