

მგზავრის საჩივრის ფორმა

აღნიშნულ საჩივართან ერთად, არსებობის შემთხვევაში, გთხოვთ, წარმოადგინოთ საჩივართან დაკავშირებული დოკუმენტები: ბილეთი ან მგზავრობის დამადასტურებელი სხვა დოკუმენტი, სარკინიგზო საწარმოსთან ან რკინიგზის სადგურის მენეჯერთან წარდგენილი საჩივარი, სარკინიგზო საწარმოსთან მიმოწერა, დაგვიანების ან გაუქმების შესახებ მიღებული ინფორმაცია, ან სხვა ინფორმაცია, რომელიც საჩივარში მითითებულ გარემოებებს უკავშირდება.

1. საჩივრის მიზეზი

მონიშნეთ შესაბამისი:

- ☐ რეისის დაგვიანება
- ☐ რეისის გაუქმება
- ☐ ბარგთან დაკავშირებული საკითხი
- ☐ მგზავრთა უფლებების დარღვევა
- ☐ სარკინიგზო შემთხვევა
- ☐ სხვა: _____

2. მომჩივანი

სახელი: _____

გვარი: _____

ელ. ფოსტა: _____

ტელეფონის ნომერი: _____

მისამართი: _____

3. რეისის დეტალები

სარკინიგზო საწარმო: _____

მატარებლის ნომერი: _____

მარშრუტი: _____

მგზავრობის თარიღი: _____

გამგზავრების სადგური: _____

დანიშნულების სადგური: _____

დაგეგმილი გამგზავრების დრო: _____

ფაქტობრივი გამგზავრების დრო: _____

დაგეგმილი ჩასვლის დრო: _____

ფაქტობრივი ჩასვლის დრო: _____

ბილეთის ნომერი: _____

4. ინფორმაცია დაგვიანების ან გაუქმების შესახებ

მიიღეთ თუ არა ინფორმაცია რეისის დაგვიანების ან გაუქმების შესახებ?

☐ დიახ

☐ არა

გეცნობათ თუ არა დაგვიანების ან გაუქმების მიზეზი?

☐ დიახ

☐ არა

მიიღეთ თუ არა დახმარება?

☐ დიახ

☐ არა

თუ დიახ, მონიშნეთ შესაბამისი:

☐ საკვები და სასმელი

☐ დროებითი განთავსება

☐ ტრანსპორტირება

☐ სხვა: _____

5. პირველადი საჩივარი

მიმართეთ თუ არა სარკინიგზო საწარმოს ან რკინიგზის სადგურის მენეჯერს?

☐ დიახ

☐ არა

თუ დიახ, მიუთითეთ:

ვის მიმართეთ: _____

საჩივრის წარდგენის თარიღი: _____

მიიღეთ თუ არა პასუხი?

☐ დიახ

☐ არა

თუ მიიღეთ პასუხი, მიუთითეთ შედეგი:

6. მოთხოვნის ტიპი

მონიშნეთ შესაბამისი:

☐ კომპენსაცია

☐ ბილეთის საფასურის ანაზღაურება

☐ ხარჯების ანაზღაურება

☐ მგზავრთა უფლებების დარღვევა

☐ სხვა: _____

7. საჩივრის არსი

მე, _____(სახელი, გვარი)_____, _____(პირადი ნომერი) _____
ვაცხადებ თანხმობას და უფლებას ვამლევე სსიპ - სარკინიგზო ტრანსპორტის სააგენტოს,
საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით და პირობებით,
დაამუშაოს/გადაამოწმოს მგზავრის საჩივრის ფორმით წარმოდგენილი ინფორმაცია.

პერსონალური მონაცემების დაცვის პოლიტიკა და პერსონალური მონაცემების დაცვის
ოფიცრის საკონტაქტო ინფორმაცია იხილეთ ბმულზე: www.rta.gov.ge.

ხელმოწერა: _____

თარიღი: _____