

PROCEDURA DI RIMBORSO VOUCHER COVID19

A seguito dell'emergenza sanitaria COVID19 Viaggi del Mappamondo ha emesso, ai sensi dell'art. 28 DL 9/2020 recante "Misure urgenti di sostegno per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" e successivi

- art. 88 bis ("Rimborso di titoli di viaggio, di soggiorno e di pacchetti turistici" L. n. 27 del 24/4/2020 incorporato nell'art. 182 DI Rilancio "Ulteriori misure di sostegno per il settore turistico")
 - art. 30 comma 4 bis DL n. 69 del 21 maggio 2021
 - art. 12 – comma 2-quater DL 228/2021
- dei vouchers rimborsabili alla scadenza dei 30 mesi stabiliti dalla suddetta normativa.

La richiesta di rimborso dovrà essere inoltrata attraverso l'agenzia di viaggi a mezzo posta elettronica all'indirizzo: direzione@mappamondo.com

I rimborsi saranno effettuati a mezzo bonifico bancario per tramite dell'agenzia di viaggi o, su espressa richiesta del titolare, direttamente all'IBAN del viaggiatore a seguito di compilazione di apposito modulo di seguito riportato.

MODULO DI RICHIESTA DI RIMBORSO VOUCHER COVID19

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(COGNOME)		(NOME)	
(DATA DI NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROV. O NAZIONE ESTERA DI)	
(TIPO DOCUMENTO)	(NUMERO DOCUMENTO)	(DATA RILASCIO)	
(AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)			
(RESIDENZA)		(E-MAIL)	

RICHIESTE IL RIMBORSO DEL VOUCHER N°

RIF. PRATICA

IMPORTO DA RIMBORSARE: €

NELLA SEGUENTE MODALITÀ (BARRARE L'OPZIONE DESIDERATA):

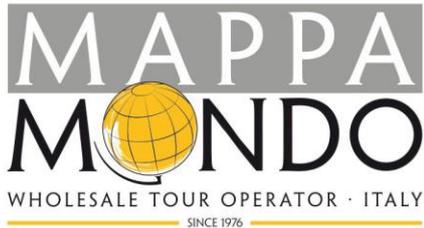
RIMBORSO TRAMITE L'AGENZIA DI VIAGGI INTERMEDIARIA

RIMBORSO A MEZZO BONIFICO BANCARIO:

Nominativo/i Titolare/i voucher:

IBAN:

Intestatario c/c:



VIAGGI DEL MAPPAMONDO S.r.l.
Roma Viale Regina Margherita 270 - 00198
Tel 06/487891

Milano Via Luigi Razza 8 - 20124 Milano
Tel 02/29510098

Capitale Sociale Euro 59.200 int. vers.
REA di Roma N. 962045

C.F. / P.I. - Reg. Imprese di Roma n. 06352711003



Il Titolare del voucher dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che Viaggi del Mappamondo S.r.l. riconosce il rimborso del voucher nei limiti delle somme effettivamente ricevute dall'Agenzia di viaggi venditrice;
- di essere a conoscenza che con la ricezione delle somme da accreditarsi sul codice IBAN suindicato, il richiedente e gli altri beneficiari indicati e che sottoscrivono per approvazione, non avranno più nulla a che pretendere da Viaggi del Mappamondo S.r.l. in relazione alle somme allo stesso pervenute.

(Luogo e data)

Firma di tutti i titolari del voucher

.....

.....

.....

.....

Timbro e firma dell'Agenzia di viaggi

.....

Si allegano fotocopie dei documenti di identità in corso di validità dei titolari del voucher.