RACCOMANDATA

Codice prenotazione Buoni Vacanze Nr.

BVI SoGe S.r.l. con sede in Via Tagliamento, 9 – 00198 ROMA

Richiesta di rimborso Buoni Vacanze assistiti ai sensi della L.135/01

Il sottoscritto_____ nato a_____il_____

residente nel Comune_____Prov._____Via/P.zza_____

c.a.p._____codice fiscale_____recapito telefonico_____

procede alla restituzione dei seguenti Buoni Vacanze non utilizzati che allega alla presente:

N. Buoni Vacanze da 20 €	N. Buoni Vacanze da 5 €	Importo Totale

E ne richiede il rimborso parziale per la percentuale a proprio carico da accreditare sul conto:

Nome della banca _____

Nominativo del titolare del conto (se diverso dal titolare dei Buoni) _____

Indirizzo di residenza del titolare del conto_____

codice fiscale del titolare del conto_____

Coordinate bancarie (codice IBAN) per l'accredito:

Confermo l'accettazione delle condizioni di reso a suo tempo sottoscritte, cioè che il rimborso riguarderà solo la quota percentuale direttamente versata dal titolare sul valore dei Buoni presentati a rimborso (non quindi la quota di contributo pubblico), al netto di un contributo per spese di gestione pari al 4% (+ IVA) del valore dei buoni restituiti, e comunque non inferiore a € 20,00 (venti) per singola operazione di rimborso, che mi verrà regolarmente fatturato.

Data

Firma del titolare dei Buoni Vacanze

_____ _____

Avvertenze - Ai fini del rimborso:

- I titolari potranno ottenere il rimborso dei Buoni Vacanze non utilizzati **alla scadenza del periodo di validità**.
- A pena di decadenza, il presente rimborso dovrà pervenire a mezzo **Raccomandata** entro e non oltre 60 (trenta) giorni dopo la data di scadenza dei singoli Buoni non utilizzati. Non verranno rimborsati Buoni non integri o danneggiati.
- BVI SoGe Srl declina ogni responsabilità per l' eventuale smarrimento dei Buoni, inviati con mezzi diversi dalla Raccomandata.