|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Address: Ombudsman of the Swiss Travel Industry P.O.Box 8038 Zurich | | |
| ***\* must be filled in****if not completed, request will not be answered!* | | |
| **1. *\****  **Personal details** | | |
| Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| First name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Street, number: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| ZIP, City: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Telephone Nbrs: *Home / Office / Mobile* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  |  | |
| **2. *\****  **Travel Partner** |  | |
| 2.1 **Tour operator** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Address: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Phone / Fax / E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Name specialist: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  |  | |
| 2.2 **Travel Agency** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Address: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Phone / Fax / E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Name specialist: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  |  | |
| 2.3 **Airline / others** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Address: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Phone / Fax / E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Name specialist: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  | | |
| **3. Facts / Description / Request for Remedy**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **4. What we asked for / our request**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **5. Results of our complaint**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **6. Reasons for denying our request**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **7. *\*All relevant documents to be sent in, copies only!*** (i.e. confirmation / invoice / itinerary / reports / fotos)If the file is incomplete we cannot enter in a mediation!  **By completing and submitting this form, I agree to the Privacy Policy of the Ombudsman of the Swiss Travel Industry.** | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| City, date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |