………………, dnia……….2023 r.

**Formularz zgłoszeniowy**

**przystąpienia do Programu Sprzedaży Biletów KD Partner**

**Zgłaszający:**

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba:**

|  |
| --- |
|  |

**Rodzaj prowadzonej działalności:**

|  |
| --- |
|  |

**Kwestionariusz dla Zgłaszającego**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **W jakiej odległości od dworca kolejowego znajduje się punkt, w którym mogłaby być prowadzona sprzedaż biletów na przejazd pociągami Kolei Dolnośląskich?** |
|  |
|  | **Czy punkt sprzedaży znajduje się w często uczęszczanym szlaku komunikacyjnym do dworca kolejowego** (jeśli punkt nie znajduje się na dworcu)? |
|  |
|  | **Czy z punktu sprzedaży są widoczne tablice odjazdów i przyjazdów** (jeśli punkt sprzedaży jest zlokalizowany na dworcu kolejowym)? |
|  |
|  | **Czy w pobliżu znajduje się węzeł przesiadkowy** (np. dworzec autobusowy, przystanek komunikacji miejskiej lub podmiejskiej)? (Orientacyjna odległość) |
|  |
|  | **Czy punkt sprzedaży jest dobrze wyeksponowany na tle innych obiektów w pobliżu?** |
|  |
|  | **Czy w punkcie sprzedaży jest możliwość wyeksponowania w atrakcyjny i widoczny sposób materiałów reklamowych KD, w tym materiałów informacyjnych dla podróżnych?** |
|  |
|  | **Jakie lokale handlowo-usługowe znajdują się w pobliżu punktu sprzedaży?** |
|  |
|  | **Czy w pobliżu punktu sprzedaży znajdują się inne punkty, prowadzące obsługę klienta i sprzedaż biletów kolejowych?** (Orientacyjna odległość) |
|  |
|  | **Czy w pobliżu punktu sprzedaży znajduje się automat biletowy?** (Orientacyjna odległość) |
|  |
|  | **Jakie obiekty turystyczne/rekreacyjne znajdują się w pobliżu punktu sprzedaży?** (Orientacyjna odległość) |
|  |
|  | **Czy w pobliżu punktu sprzedaży znajdują się szkoły lub zakłady pracy?** (Orientacyjna odległość) |
|  |
|  | **Czy Agent chce prowadzić sprzedaż biletów KD w więcej niż jednym punkcie sprzedaży i ile osób zatrudnia** (jeśli tak, to w ilu punktach)**?** |
|  |
|  | **W jakich godzinach jest czynny punkt sprzedaży, w którym mogłaby być prowadzona sprzedaż biletów na przejazd pociągami Kolei Dolnośląskich?** |
|  |
|  | **Czy punkt sprzedaży jest czynny w soboty, niedziele lub święta** (jeśli tak, to w jakich godzinach)**?** |
|  |
|  | **Czy Agent ma doświadczenie związane z obsługą klienta w transporcie publicznym** (jeśli tak – jakie)**?** |
|  |

**Uwaga:** Koleje Dolnośląskie S.A. w ciągu 30 dni kalendarzowych od daty zgłoszenia po weryfikacji udzielą odpowiedzi.

………………………………………………

podpis