

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат денежных средств в связи с вынужденным отказом от перевозки

От заявителя _____

(указать ФИО заявителя полностью и разборчиво)

Причина отказа: _____

Прошу осуществить выплату денежных средств на (необходимое подчеркнуть):

- карту с которой производилась покупка билета (при условии оформления билета на сайте авиакомпании «Ред Вингс»)

или на

- банковские реквизиты (при условии оформления билета через агентов)

***** Просим заявителя в обязательном порядке заполнить указанные ниже данные:**

Место жительства заявителя* (указать почтовый индекс, область/город/населенный пункт, улицу, дом, квартиру, контактный телефон): _____

Электронная почта заявителя*: _____

Подпись заявителя _____ Дата: _____

***** ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ:**

1. Копия билета

2. Документы подтверждающие вынужденный отказ от перевозки:

(оригиналы медицинской справки либо заверенные собственноручной подписью пассажира копии листка нетрудоспособности или выписки из истории болезни, и оригинал заключения о противопоказаниях к полету, если заключение оформлено в виде отдельного документа)

Медицинские документы должны содержать:

- дата выдачи медицинского документа;
- даты болезни, которые соответствуют датам перелета;
- заключение о противопоказаниях к перелету на дату отправления воздушного судна, указанного в билете (если заключение включено в медицинский документ);
- четко прописанное и читаемое название мед.учреждения, выдавшего документ;
- реквизиты и печать мед.учреждения;
- четко читаемая должность и ФИО медицинского специалиста, заверенные его именной печатью.

3. Банковские реквизиты (при условии оформления билета через агентов)

Наименование банка _____

ИНН банка _____ БИК банка _____

Кор/сч _____

Р/сч _____

ФИО получателя полностью* _____

(кому принадлежит указанный номер счета)