

RETARD AERIEN

DOSSIER N° :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELS : _____

PROFESSION : _____

DATE DE RESERVATION : _____

PRIX DU VOYAGE : _____ DESTINATION : _____

DATES DU VOYAGES : du _____ au _____

CIE AERIENNE : _____

VOL N° _____ DU _____

HEURE D'ARRIVEE PREVUE : _____ AEROPORT : _____

DATE ET HEURE D'ARRIVEE REELLE : _____

DATE ET HEURE DU VOL DE CORRESPONDANCE INITIAL : _____

DATE ET HEURE D'ARRIVEE REELLE : _____

AEROPORT FINAL : _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, toute réticence ou fausse déclaration pouvant entraîner la déchéance du contrat ou dégager l'assureur de toute prise en charge de cette réclamation.

Le . _____

Signature de l'assuré(e)