

Заявление на возврат денежных средств за услугу «Выбор места в самолете»

Заявление заполняется пассажиром, на чье имя оформлен ордер разных сборов, или представителем пассажира по нотариально заверенной доверенности в случае вынужденного возврата стоимости Услуги после отправления воздушного судна.

Я, _____, документ, удостоверяющий личность _____ (ФИО полностью) _____ серия _____ номер _____, прошу произвести возврат денежных средств за услугу «Выбор места в самолете»

291 _____
(номер ордера разных сборов)

_____ (номера билетов при наличии других маршрутов/квитанций)

Номер рейса: _____ Дата вылета: « ____ » _____ 20__ г.

Причина вынужденного возврата: _____

Подтверждающие документы: _____

Реквизиты расчетного счета для перечисления денежных средств или адрес для почтового перевода: _____

Правила и условия возврата:

1. Вынужденный возврат стоимости услуги «Выбор места с самолете» производится в случаях вынужденного отказа пассажира от перевозки, предусмотренных правилами ОАО «Оренбургские авиалинии» и ст. 227 Федеральных авиационных правил «Общие правила воздушных перевозок пассажиров, багажа, грузов и требования к обслуживанию пассажиров, грузоотправителей, грузополучателей», утвержденных Приказом Минтранса России от 28.06.2007 № 82 (далее – ФАП №82), в случае расторжения ОАО «Оренбургские авиалинии» в одностороннем порядке договора воздушной перевозки пассажира в соответствии со ст. 230 ФАП №82, (за исключением случая расторжения перевозчиком в одностороннем порядке договора воздушной перевозки пассажира по основанию, предусмотренному п.6 ст. 230 ФАП №82, при котором уплаченная за услугу сумма пассажиру не возвращается), а также в случаях невозможности оказания услуги по следующим причинам:

- в случае оперативной замены типа воздушного судна;
- в случае оперативной отмены рейса;
- в случае пересадки пассажира в полете с места на запасном выходе на другое место в целях обеспечения авиационной безопасности;
- по иным причинам, влияющим на обеспечение безопасности полета по решению представителя или экипажа.

Подробная информация на сайте авиакомпании: www.orenaif.ru

2. При **вынужденном** отказе от Услуги представитель авиакомпании на посадке или бортпроводник уже на борту воздушного судна делает отметку на пассажирском купоне ордера разных сборов (МСО).

3. Для осуществления возврата стоимости услуги «Выбор места в самолете» пассажиру необходимо прислать на адрес авиакомпании: 460049, Оренбургская область, Оренбургский район, Аэропорт, ОАО «Оренбургские авиалинии», Отдел организации продаж перевозок следующие документы:

- оригинал подписанного «Заявления на возврат денежных средств за услугу «Выбор места в самолете»;

- оригинал пассажирского купона ордера разных сборов (МСО) с отметкой представителя (бортпроводника) авиакомпании о причине возврата. Денежные средства за Услугу будут перечислены на расчетный счет или адрес почтового перевода пассажира в течение 10 дней после получения заявления по результатам осуществленной проверки. Заявление на возврат принимается в течение года с момента оформления Услуги.

Я подтверждаю, что прочитал(а), понял(а) правила и условия возврата и буду следовать им. Я также согласен(на), что авиакомпания ORENAIR может менять правила и условия возврата без предварительного уведомления.

Для заполнения представителем пассажира:

ФИО пассажира _____
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____

Номер контактного телефона представителя пассажира: 8 _____

Я подтверждаю, что пассажир претензий не имеет, возврат сделан под мою ответственность.

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

ФИО _____ Подпись: _____

Номер контактного телефона пассажира: 8 _____

Для заполнения сотрудником авиакомпании:

Дата и время получения заявления: « ____ » _____ 20__ г. _____

/ _____ / _____

подпись

ФИО