



SOLICITUD DE REEMBOLSO

CÓDIGO: SAT- F23

A PARTIR DE: 31 OCTUBRE 2013

VERSIÓN: 06

PÁG.: 1/1

Lugar y Fecha de Elaboración: Día Mes Año

MOTIVO DEL REEMBOLSO

 Voluntario Involuntario Cancelación o Demora de Vuelo.

Estimado Cliente, para realizar el trámite eficientemente, favor diligenciar los siguientes espacios en letra clara, es su responsabilidad suministrar la información correcta de acuerdo con el trámite solicitado. Recuerde que el reembolso será proporcional al valor pagado y utilizado sujeto a las penalidades establecidas por la aerolínea.

Estimado Cliente la información suministrada en el documento será utilizada por SATENA única y exclusivamente para los fines del trámite del Reembolso.

DATOS DEL TIQUETE

Número del Tiquete : _____

Record de la Reserva (PNR): _____

Forma de Pago: Tarjeta de Crédito Efectivo

ABONO A TARJETA CRÉDITO

Nombre del Tarjetahabiente _____

Número de la Tarjeta de Crédito _____

Franquicia _____

Entidad Bancaria _____

ABONO A CUENTA (Aplica a tiquetes que fueron pagados en efectivo)

Nombre del Titular de la Cuenta _____

Documento de Identificación CC TI CE NIT No. _____

Dirección Principal _____ Ciudad _____ Teléfono _____

Correo Electrónico _____

Número y Tipo de Cuenta No. _____ Corriente Ahorros

Entidad Bancaria _____

AMPLIACIÓN A LA SOLICITUD: Estimado Cliente si desea aclarar su solicitud, favor mencionarlo en el siguiente espacio.

Estimado Cliente, por favor anexar su documento de identificación (Cédula de Ciudadanía) para que sea efectiva la Solicitud del Reembolso.

FIRMA DEL TITULAR O BENEFICIARIO

Nombre:

Cédula:

FIRMA Y SELLO DE LA OFICINA, AGENTE O AGENCIA

Nombre: