



SOLICITUD DE REEMBOLSO Y/O REINTEGROS

CÓDIGO: SAT- F23

A PARTIR DE: 12 DICIEMBRE 2018

VERSIÓN: 07

PÁG.: 1/1

Lugar y Fecha de Elaboración: _____

Día

Mes

Año

MOTIVO DEL REEMBOLSO

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.

Voluntario

Involuntario (Causas imputables a la aerolínea y/o de fuerza mayor justificada)

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

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

DATOS DEL TIQUETE

Número del Tiquete : _____

Record de la Reserva (PNR): _____

Forma de Pago:

Efectivo

Tarjeta Débito

Tarjeta de Crédito

E-prepago

ABONO A TARJETA CRÉDITO

Nombre del Tarjetahabiente _____

Número de la Tarjeta de Crédito _____

Franquicia _____

Entidad Bancaria _____

Tarjeta de credito

Nacional

Internacional *

Pais emisor de la TC (*) _____

ABONO A CUENTA (Aplica a tiquetes que fueron pagados en efectivo, tarjeta débito o tarjeta E-Prepago)

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 _____

FIRMA DEL TITULAR O BENEFICIARIO

Nombre:
Cédula:

FIRMA Y SELLO DE LA OFICINA, AGENTE O AGENCIA

Nombre: