



SOLICITUD DE REEMBOLSO Y/O REINTEGROS

CÓDIGO: SAT- F23
A PARTIR DE: 15 SEPTIEMBRE 2020
VERSIÓN: 08
PÁG.: 1/1

Lugar y Fecha de Elaboración: DD / MM / YYYY

MOTIVO DEL REEMBOLSO

Estimado Cliente, para realizar el trámite, favor diligenciar los siguientes espacios en letra clara y legible, es su responsabilidad suministrar la información correcta de acuerdo con el proceso solicitado. Recuerde que el reembolso será proporcional al valor pagado y utilizado sujeto a las condiciones y políticas tarifarias aceptadas al momento de la compra. La información suministrada en el presente documento será utilizada por SATENA única y exclusivamente para los fines del trámite del Reembolso (Ley de protección de datos).

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

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

DATOS DEL TIQUETE

Número del(os) Tiquete(s) :
Récord de la reserva (PNR)
Forma de Pago del tiquete: Efectivo Tarjeta Débito Tarjeta de Crédito E-prepago Baloto, Efecty o Sured

ABONO A TARJETA CRÉDITO (Diligenciar si el pago se realizo con este medio)

Nombre del Tarjetahabiente
Número de la Tarjeta de Crédito
Franquicia: (Visa, Master card, American Express o Diners)
Entidad Bancaria
Tarjeta de crédito Nacional Internacional
País emisor de la TC si es internacional

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

Nombre del Titular de la Cuenta
Documento de Identificación CC TI CE PASAPORTE NIT No.
Dirección Principal Ciudad
Teléfono Correo Electrónico
Número y Tipo de Cuenta No. Corriente Ahorros
Entidad Bancaria

Estimado Cliente, por favor anexas copia de su documento de identificación referenciado para que sea efectiva la Solicitud del Reembolso.

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA Y/O TARJETAHABIENTE
Nombre:
Cédula:

FIRMA Y SELLO DE LA OFICINA, AGENTE O AGENCIA
Nombre: