

Генеральному директору АО «Ижавиа»
А.С. Синельникову

от _____
(ФИО пассажира)

№ телефона _____

Электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

(заполняется пассажиром)

Я, _____,
(ФИО пассажира)

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (кем выдан, дата выдачи)

Прошу произвести возврат денежных средств за неиспользованный

Авиабилет (ы) № _____

бронь № _____

В связи с _____

К данному заявлению прилагаю:

Для возврата денежных средств по медицинским основаниям в АО «Ижавиа» установлен следующий перечень обязательных документов:

- заявление;
- копия паспорта;
- маршрутная (ые) квитанция (ии);
- медицинская справка установленного образца;
- закрытый больничный лист.

При отсутствии больничного листа приложить выписку из истории болезни или из амбулаторной карты

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных

« _____ » _____ 202__ г.

(Подпись пассажира)