

## Formulaire de procuration ou d'autorisation

Avec ce formulaire de procuration ou d'autorisation, vous donnez votre autorisation écrite au tiers désigné pour vous représenter ou agir en votre nom dans toutes les questions juridiques ou financières concernant cette réclamation.

### IMPORTANT :

1. Pour les personnes n'ayant pas atteint l'âge de 18 ans, le formulaire doit être signé par un parent/tuteur légal.
2. Veuillez compléter uniquement les cases pertinentes en fonction de l'incident lié à votre réclamation.
3. **Veuillez joindre une copie d'une pièce d'identité délivrée par l'Etat pour chaque passager mentionné dans le formulaire.**
4. **Veuillez à supprimer ou à masquer le numéro du document et la photo sur chaque pièce d'identité.**

Nom complet du (des) passager(s) concerné(s) :

Nom, Prénom _____	Nom, Prénom _____
Nom, Prénom _____	Nom, Prénom _____

Adresse du (des) passager(s) :

--	--

Incident de vol :

Numéro de vol _____	Date _____
Code de réservation/billet(s) _____	

Incident bagages :

Numéro de vol _____	Date _____
Code de réservation/billet(s) _____	Constat d'irrégularité bagages (PIR) _____

Remboursement billet, option payante ou bon de voyage :

Numéro de vol _____	Date _____
Code de réservation/billet(s) _____	Numéro de billet, option payante ou bon de voyage _____

Détails du tiers autorisé :

Nom, Prénom _____	Adresse _____
Société (le cas échéant) _____	

Numéro de référence du dossier Service Client (si disponible) : \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise/nous autorisons le tiers susmentionné à recevoir le paiement du **montant légal prévu par les Règlements sur les droits des passagers aériens** en mon (notre) nom en ce qui concerne l'incident :

Oui       Non

Initiales : \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise/nous autorisons le tiers susmentionné à recevoir le paiement des **frais engagés** en mon (notre) nom en ce qui concerne l'incident :

Oui       Non

Initiales : \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise/nous autorisons le tiers susmentionné à recevoir le remboursement du **billet, options payantes ou bon de voyage** en mon (notre) nom en ce qui concerne l'incident :

Oui       Non

Initiales : \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise/nous autorisons le tiers susmentionné à recevoir le paiement des **frais relatifs aux incidents bagages** en mon (notre) nom en ce qui concerne l'incident :

Oui       Non

Initiales : \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise/nous autorisons le tiers susmentionné à communiquer en mon (notre) nom au sujet de la réclamation pour le(s) vol(s) susmentionné(s) :

Signature du (des) passager(s)

Date