

<b>Vol</b> Flight	то 3358	Date (jj/mm/aaaa) Date (dd/mm/yyyy)	21/12/18	<b>De</b> From	DRY	A To	TUN
	Indemnisation en cas de refus d'embarquement Denied Boarding Compensation Et/Ou And/Or						
,	Remboursement du billet Full refund of the ticket price						
	(Dans le cas d'un vol alternatif, le remboursement n'est pas appliqué)						
	(In case you use an alternative flight, you are not entitled for a refund)  Volontaire au débarquement						
	Volontary for denied boarding						
	Refund 70eur by bank transfer						
	Voucher 100eur for next flight						
Afin de procéder à votre remboursement, veuillez remplir le formulaire ci-dessous et le retourner accompagné des documents nécessaires (IBAN) en adressant une réclamation via notre formulaire en ligne à l'adresse suivante https://service-fr.transavia.com/app/ask_start (Rubrique "Retard/Annulation" / "Indemnisation refus à l'embarquement" / Raison "Vol surbooké")  In order to process your compensation, please fill-in the following information, attach the necessary documents (bank account details) and return by placing a claim on : https://service-fr.transavia.com/app/ask_start (section "Flight Disruptions-delay / Cancellation" / "Compensation for denied-boarding")							
Vol de Remplacement Dans le cas où ce vol vous a été proposé par Transavia, merci d'indiquer le numéro de vol, date du vol, origine et destination.  Alternative Flight			4118	21/12/	2018	Gry	1-TUN
In case alternative flight has been offered by Transavia, please mention flight number, date, origin and destination.						,	
Numéro de réservation  Reservation Number			DC3	15N			
M. / Mme (rayer les mentions inutiles)							
Mr / Mrs (strike not applicable mentions)							·-
Nom et Pré	et Prénom		Chair	1 00	111		
Last Name and First Name			1	/ SA			
Numéro de telephone			. 2	36 <b>6</b> 9 c	7 1	1	81
Phone number							
E-mail			5	alah. Sm	iti @	e	ve fr.
E-mail			-				,
	copie de votre R						
Please attach	a copy of your IB.						

Signature passager

Passenger signature