



Aos cuidados do Departamento de Reembolsos

Iberia Lineas Aereas de España Sociedad Anonima Operadora

Email: saoto3@iberia.es

Eu, ,
venho por este meio, solicitar reembolso do(s) bilhete(s) de passagem referente à reserva realizada sob
o código

Estou ciente das condições de reembolso*, bem como, do valor da penalidade a descontar por bilhete, e da taxa de reembolso.

Nome do(s) Passageiro(s)	Bilhete(s) a ser/serem reembolsado(s)
<input type="text"/>	075- <input type="text"/>
<input type="text"/>	075- <input type="text"/>
<input type="text"/>	075- <input type="text"/>
<input type="text"/>	075- <input type="text"/>
<input type="text"/>	075- <input type="text"/>
<input type="text"/>	075- <input type="text"/>
<input type="text"/>	075- <input type="text"/>
<input type="text"/>	075- <input type="text"/>

*** O estorno será feito para o Cartão de Crédito anteriormente utilizado na compra do(s) bilhete(s), no prazo médio de 30 a 45 dias.**

Juntamente envio cópia do documento de identificação do passageiro cujo bilhete será reembolsado. Caso mais de um bilhete esteja sendo reembolsado, a cópia do documento de identificação de todos os passageiros deve ser enviada.

Assinatura do (s) passageiro (s)

Data : _____

CALL CENTER (11) 3956-5999
SAC 0800 886 8266
SAC (deficientes auditivos) 0800 770 00 99