



# AIR CANADA

## Indemnización para voluntarios por embarque denegado Costa Rica

Gracias por ayudarnos a ubicar a los pasajeros hoy al ofrecerse como voluntario para tomar un vuelo más tarde. Realizamos nuestro mayor esfuerzo para asegurarnos de que todos lleguen a sus destinos tal como lo planearon; pero en el caso remoto de que un asiento o asientos no estén disponibles, valoramos la ayuda de pasajeros como usted. Deseamos ofrecerle una indemnización a modo de agradecimiento por su flexibilidad.

Nuestro equipo se esforzará por buscar alternativas de reservas que lo satisfagan. En el caso en que deba pasar una noche en un hotel, por supuesto que nos haremos cargo del costo.

Uno de nuestros representantes lo ayudará a completar este formulario para que nuestro departamento de Relación con el Cliente pueda emitir su indemnización dentro de las próximas dos semanas. También confirmaremos el monto y la forma de indemnización que seleccionó por correo electrónico en las próximas 48 horas.

Gracias por ofrecerse como voluntario y deseamos poder brindarle servicios que lo satisfagan plenamente en el futuro.

Nos complace brindarle la siguiente indemnización:

- Vale de viaje (eMCO) por CAD \$400
- Vale de viaje (eMCO) por CAD \$800

Nombre completo del pasajero: \_\_\_\_\_

Gerente del aeropuerto/Gerente de turno  
\_\_\_\_\_

Fecha/Hora: \_\_\_\_\_

*Copia del pasajero*

LA INDEMNIZACIÓN SOLO LA EMITIRÁ RELACIÓN CON EL CLIENTE  
El formulario completado debe enviarse inmediatamente a  
Relación con el Cliente de Air Canada:  
Correo electrónico:  
[crbudget@aircanada.ca](mailto:crbudget@aircanada.ca) o Fax: 1-403-569-5333



# AIR CANADA

## Indemnización para voluntarios por embarque denegado - Costa Rica

Nombre completo del pasajero: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Provincia/Estado: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Código postal/ZIP: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

Número de boleto: \_\_\_\_\_

Número de vuelo AC DB \_\_\_\_\_

Fecha/Hora \_\_\_\_\_

Ruta: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Número de vuelo AC protegido \_\_\_\_\_

Fecha/Hora \_\_\_\_\_

Ruta: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Llegada al destino:

dentro de las 4 horas

fuera de las 4 horas

Monto de la indemnización a pagar en

CAD: \_\_\_\_\_

Gerente del aeropuerto/Gerente de turno  
\_\_\_\_\_

Fecha/Hora: \_\_\_\_\_

*Copia de Air Canada*

Cortar por la línea punteada