

Efternavn: Fornavn(e): Adresse: Post nr.: By: E-mail: Telefon: Bookings nr./

Rejsebevis nr.:

Dato for flyrejse: Rutenummer:
(JTGXXX)Afgangs lufthavn: Destinations
lufthavn:

Søges kompensation for flere personer?

| |
|-----|
| Ja |
| Nej |

Hvis ja Hvor mange over 18 år: Hvor mange under 18 år:

Søges kompensation for flere, skal alle over 18 år afgive fuldmagt og underskrift på side 2 og 3.

Dato: Underskrift: **Kontooplysninger**Registrerings nr.: Konto nr.: **UDFYLDES AF JET TIME**Ref:/Sags nr.: Beløb:

Fuldmagt

Fuldmagtstagerens oplysninger (person, som får udbetalt kompensationen):

| | |
|-------------|-------------------|
| Fulde navn: | Bookingsnummer: |
| Adresse: | Postnummer og by: |

Fuldmagtsgiverens oplysninger

(Person som giver tilladelse til udbetaling af kompensationen til fuldmagttager):

| | |
|-------------|-------------------|
| Fulde navn: | Bookingsnummer: |
| Adresse: | Postnummer og by: |

| | |
|-------------|-------------------|
| Fulde navn: | Bookingsnummer: |
| Adresse: | Postnummer og by: |

| | |
|-------------|-------------------|
| Fulde navn: | Bookingsnummer: |
| Adresse: | Postnummer og by: |

| | |
|-------------|-------------------|
| Fulde navn: | Bookingsnummer: |
| Adresse: | Postnummer og by: |

Ved begge parter underskrift af dette dokument, opnår fuldmagtstageren bemyndigelse til at modtage en eventuel kompensation for en flyforsinkelse i henhold til EF Forordning 261/2004 på vegne af fuldmagtsgiveren.

Flyforsinkelsen som fuldmagten vedrører:

| | |
|-------------------|---------------------------------|
| Dato for afrejse: | Rutenummer (JTGXXX): JTG |
| Afrejselufthavn: | Ankomstlufthavn: |

Underskrifter:

Fuldmagtstager:

| |
|--------------|
| Dato: |
| Sted: |
| Underskrift: |

Fuldmagtsgiver:

| |
|--------------|
| Dato: |
| Sted: |
| Underskrift: |

| |
|--------------|
| Dato: |
| Sted: |
| Underskrift: |

| |
|--------------|
| Dato: |
| Sted: |
| Underskrift: |

| |
|--------------|
| Dato: |
| Sted: |
| Underskrift: |