

항공교통이용자 피해 구제 신청서

Application for Claim

접수 일자 Receipt date	접수 번호 Application No.	접수자 성명 Name of recipient
------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

신청인 Applicant	국문 성명 Korean name	(성별 포함) 영문 성명 (Mr./Mrs.) English name
	연락처 Phone No.	이메일 E-mail
	주소 Address	

항공편명/ 일자 Flight No./Date	이용 구간 Itinerary	좌석 번호 Seat No.
------------------------------------	---------------------------	--------------------------

피해 유형 Type of claim	<input type="checkbox"/> 1. 운송 불이행 - 항공편 취소 및 지연 (Flight cancellation and/or delay) <input type="checkbox"/> 2. 위탁수하물의 분실 및 파손 (Loss and/or damage to checked baggage) <input type="checkbox"/> 3. 항공편 초과 판매로 인한 탑승 거부 (Denied boarding due to overbooking) <input type="checkbox"/> 4. 탑승장, 항공편 등 관련 정보 미제공으로 인한 탑승 불가 (Unable to board due to incorrect information provided by airline about gate, flight number, etc) <input type="checkbox"/> 5. 이동 편의 시설 미설치로 인한 항공기 탑승 장애 (Inconvenient boarding due to lack of mobility facilities) <input type="checkbox"/> 6. 취소 항공권의 대금 환급 지연 (Delayed in refunding cancelled flight) <input type="checkbox"/> 7. 항공 마일리지 누락 및 소멸 (Missing mileage by airline and/or expiration of mileage without prior notice)
	<p>단, 기상 상태, 항공기 접속 관계, 안전 운항을 위한 예견하지 못한 정비 또는 공항 운영 중 천재 지변 등의 불가항력적인 사유로 발생한 피해는 구제 대상에서 제외 (Claim is not possible in case caused by uncontrolled circumstances such as weather conditions, flight connections, unforeseen maintenance for safety operation, natural disasters in airport operation, etc.)</p>

피해 내용 Details of claim	
----------------------------------	--

회신 방법 (한 개만 선택 가능) Method of reply (check one only)	<input type="checkbox"/> 이메일 E-mail	<input type="checkbox"/> 전화 Phone	<input type="checkbox"/> 우편 Mail
---	--	--------------------------------------	-------------------------------------

항공법 제 119조의 2 및 항공법 시행 규칙 제 288조의 2에 의거 위와 같이 피해 구제를 신청합니다. In accordance with the law, I hereby apply for a claim as stated above.		
접수일 (년, 월, 일) Date (YYYY/MM/DD)	신청인 Applicant's name	(서명 또는 인) (Signature)

항공교통이용자 피해 구제 신청서 확인서 Confirmation of receiving an application for claim 항공법 제 119조의 2 및 항공법 시행 규칙 제 288조의 2에 의거 위와 같이 피해 구제 신청을 접수하였음을 확인합니다. In accordance with the law, I confirm receiving of your application for claim.		
신청인 (성별 포함) 영문 성명 Applicant's English name	접수 번호 Application No.	
접수일 Receipt Date	접수자 성명 Name of recipient	(서명 또는 인) (Signature)

스위스 항공의 항공교통이용자 피해 구제와 관련하여 해당 접수 및 진행은 하기의 방법으로 직접 가능하오니 참고하시기 바랍니다.
You may apply for a claim directly to SWISS and proceed with one of following methods.

담당부서 Contact 스위스 국제 항공 고객 지원팀 Swiss International Air Lines Customer Relations Team
 홈페이지 Homepage (한국어) www.swiss.com/kr/ko/customer-support/contact-us/feedback-past-flight
 (English) www.swiss.com/kr/en/customer-support/contact-us/feedback-past-flight
 전화 Phone +82-(0)70 4769 5414 (월-금 Monday - Friday 09:00-18:00)
 현장 접수 Onsite 인천광역시 중구 공항로 271, 제1여객터미널 2079호 (우: 22382)
 Room 2079, Terminal 1, Gonghangro 271, Junggu 22382, Incheon, Korea