Formulaire de Demande de Remboursement

WID XPRESS TRAVEL SERVICE

| | ormations du client | |
|--------|---|--|
| • | Nom complet : | |
| • | Adresse : | |
| • | Téléphone : | |
| • | Email: | |
| 2. Inf | ormations sur la réservation | |
| • | Numéro de réservation / billet : | |
| | Date de réservation : / / | |
| • | Destination / Service réservé : | |
| | Montant payé : | |
| 3. Mo | tif de la demande de remboursement | |
| □ Aı | nnulation du voyage | |
| | | |
| | ervice non fourni | |
| | ervice non fourni utre (préciser) : | |
| □ Aı | | |
| □ Ai | utre (préciser) : | |
| Expli | ordonnées bancaires pour le remboursement | |
| Expli | cations complémentaires : ordonnées bancaires pour le remboursement Nom de la banque : | |
| Expli | cations complémentaires : ordonnées bancaires pour le remboursement Nom de la banque : Nom du titulaire du compte : | |
| Expli | cations complémentaires : ordonnées bancaires pour le remboursement Nom de la banque : | |
| Expli | cations complémentaires : ordonnées bancaires pour le remboursement Nom de la banque : Nom du titulaire du compte : Numéro de compte / IBAN : | |

5. Pièces jointes

| ☐ Copie du billet ou de la réservation |
|---|
| ☐ Preuve de paiement |
| □ Autre : |
| 6. Déclaration du client |
| Je certifie que les informations fournies sont exactes et conformes. Je demande le remboursement selon les conditions générales de Wid Xpress Travel Service. |
| Signature du client : Date : / / |