

개인정보 이용 동의서

예약번호 (PNR)	탑승자명	환불 계좌 정보
		- 은행명 : - 계좌번호 : - 예금주명 : ※탑승객 본인명의로 일치해야 함

당사는 항공 운임의 현금 환불을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다.

개인정보 수집·이용 내역(필수사항)

항목	수집·이용 목적	보유기간
성명, 계좌정보(은행명, 계좌번호, 예금주명), 연락처	보상금 지급	환불 완료 즉시 삭제

※ 위 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 환불 업무를 처리할 수 없어 환불에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

20 년 월 일

본인 성명

(인 또는 서명)

에어프레미아 대표이사 귀중

보상금 지급 동의서

탑승객 성명:

위 탑승객은 에어프레미아 주식회사(이하 "에어프레미아")에 대하여 (일 자)
에어프레미아 (편 명) 편의 스케줄 변경 관련하여 보상금 지급에 대해 아
래 사항을 이해하고 동의하였음을 확인합니다.

1. 보상금 지급 절차는 신청 순으로 또는 일괄 처리되며, 지급이 완료되기까지 시
일이 다소 소요될 수 있습니다.
2. 보상금 지급에 대하여 동의한 이후 해당 의사를 번복할 수 없습니다.
3. 보상금 지급 후 에어프레미아에 대하여 대체항공편 탑승에 관한 추가적인 보
상청구, 기타 민/형사 소송을 포함한 일체의 이의를 제기하지 않기로 합니다.
4. 보상금은 해당 탑승객 본인에게만 적용되는 것으로, 절대 기밀을 유지하며, 제
3자에게 정보를 제공하거나 누설하지 않기로 합니다.

보상 절차에서 산정된 보상금 금 (자 필 로 기 재) 원을 지급받는 것에 동의합
니다.

년 월 일

본인 성명

(서명 또는 인)

위임장

POWER OF ATTORNEY

환불 FOR REFUND	예약번호 (PNR)	탑승자명 (PASSENGER NAME)

위임인 Passenger

성명 NAME	
전화번호 MOBILE	
생년월일 DATE OF BIRTH	

수임인 ATTORNEY-IN-FACT

성명 NAME	
전화번호 MOBILE	
생년월일 DATE OF BIRTH	

본인은 상기 항공권 환불의 일체 권한을 상기 수임인에게 위임하오니, 수임인에게 지불하여 주시고 이에 관련되어 발생하는 모든 문제는 본인이 책임질 것을 약속합니다.

As I entrust all rights for REFUND OF unused transportation documents to the person above, please pay the refundable amount to the person presenting himself/herself as a designated attorney on this document. I understand that I will take the responsibility for the problems that may occur in accordance with refunding through attorney-in-fact

20 년 월 일

본인 성명

(인 또는 서명)

에어프레미아 대표이사 귀중