개인정보 이용동의서

(Consent form for the use of personal information)

예약번호	탑승자명	환불 계좌 정보
(Booking Number)	(Passenger's name)	(Bank Account details)
		• 한국 계좌(Korean bank account)
		-은행명(Name of bank): -계좌번호(Bank account): -예금주(Account holder): ※ 탑승객 본인명의와 일치 필요(It should be same as a passenger)
		해외 계좌(Overseas bank account) ○ 한명(Name of bank): □ 계좌번호(Bank account): □ 예금주(Account holder): ※ 탑승객 본인명의와 일치 필요(It should be same as a passenger) □ Routing number (한국 외 국가 계좌): □ SWIFT code: □ IBAN: □ 수취인의 주소지(Recipient's address):

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

We would like to collect and use personal information as follows for a cash refund of fare.

□ 개인정보 수집·이용 내역(필수사항) Collection and use of personal information (Required)

항목(Category)	수집·이용 목적(Purpose)	보유기간(Retention period)
성명, 연락처, 계좌정보(은행명, 계좌번호, 예금주명) Name, Contact information, Bank account details,	보상금 지급 Payment of compensation	환불 완료 즉시 삭제 Delete immediately when completed refund

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

You have the right to refuse consent to the collection and use of personal information above. However, if you refuse to consent, you may not be able to handle the refund process, which may limit your refund.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

Do you agree to collect and use personal information as above? (Yes or No)

년(yy) 월(mm) 일(dd) (인 또는 서명)(Signature**)**

본인 성명(Name)

에어프레미아 대표이사 귀중

보상금 지급 동의서

(Final Settlement and Release Form)

탑승객 성명(Passenger's Name):

위 탑승객은 에어프레미아 주식회사(이하 "에어프레미아")에 대하여

(일 자/ Date) 에어프레미아 (편 명/ Flight No) 편의 스케줄 변경 관련하여 보상 금 지급에 대해 아래 사항을 이해하고 동의하였음을 확인합니다.

The above passenger confirms that he/she has understood and agreed to Air Premia Inc. for the payment of the compensation regarding with the schedule change of Air Premia.

- 1. 보상금 지급 절차는 신청 순으로 또는 일괄 처리되며, 지급이 완료되기까지 시일이다소 소요될 수 있습니다. The compensation payment process is processed in the order of application, and it may take some time for the payment to be completed.
- 2. 보상금 지급에 대하여 동의한 이후 해당 의사를 번복할 수 없습니다.

After agreeing to the payment of compensation, it cannot be reversed.

3. 보상금 지급 후 에어프레미아에 대하여 대체항공편 탑승에 관한 추가적인 보상청구, 기타 민/형사 소송을 포함한 일체의 이의를 제기하지 않기로 합니다.

After payment of compensation, you will not raise any objections to Air Premia, including additional compensation claims for boarding alternative flights and other civil/criminal litigation.

보상 절차에서 산정된 보상금 금 (금 액/ Amount) 원을 지급받는 것에 동의합니다. I agree to receive the compensation amount (written in writing) calculated in the compensation process.

년(yyyy) 월(mm) 일(dd)

본인 성명(Name)

(서명 또는 인)/(Signature)

위임장

POWER OF ATTORNEY

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

위임인 Passenger		
성명 NAME		
전화번호MOBILE		
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 발생되는 모든 문제는 본인이 책임질 것을 확약합니다.

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