

CLAIM FORM

DE: _____ A: _____
 FECHA RECLAMO: _____ COMPAÑÍA: _____

INFORMACION GENERAL DE EMBARQUE

MAWB		PRODUCTO	
HAWB		PESO EMBARQUE	
AGENTE		PIEZAS AFECTADAS	
EMBARCADOR		RUTA	
CONSIGNATARIO		FECHA VUELO	

RESUMEN DE RECLAMO

DOCUMENTOS ADJUNTOS

	SI			NO		
MAWB						
HAWB						
FACTURA COMERCIAL						
PACKING LIST						
INSPECCION						
CERTIFICADO DESTRUCCION						
SUBROGACION DE DERECHOS						
LIQUIDACION DE VENTAS						

ENVIAR ORIGINAL AL:

EE.UU., Canadá, Asia, Caribe y Colombia:
 Madeleine Naranjo
 Fax: (1) 786-265 6214 (EE.UU.-Miami)

Brasil, ABSA:
 Venicio Oliveira
 Fax: (55) 19 3225 5155 (Brasil - VCP)

Sud América y Europa:
 Héctor Yañez
 Fax: (56) 2 694 7800 (Chile - Santiago)

México (MASAIR) y Centro América:
 Fernando González
 Fax: (52) 55 5786 9543 (México - Ciudad de México)