

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:

LAN CARGO MIAMI
 6500 N.W. 22 STREET
 MIAMI FLORIDA 33122
 TEL. 786-2656012 FAX. 786-2652057

LAN CARGO SANTIAGO
 TERMINAL DE CARGA
 CAP.MANUEL AVALOS PRADO S/N
 TEL. 562-6947885 FAX. 562-6947800