

REQUEST FOR CARRIAGE - HANDLING ADVICE & DECLARATION OF INDEMNITY

. .

PLEASE COMPLETE FORM IN BLOCK LETTERS

NICKNAME | שם חיבה SEX | מין

שם משפחה | SURNAME

שפות מדוברות | SPOKEN LANGUAGES

PERMANENT ADDRESS AND TELEPHONE OF MINOR PARENTS/LEGAL GUARDIAN | כתובת קבועה וטלפון של הורה/אפוטרופוס הקטין

תאריך I DATE

COUNTRY עיר | CITY

כתובת | ADDRESS

טלפון | PHONE

אנא מלא/י את הפרטים באותיות גדולות באנגלית

הוראות לטיפול מיוחד (תרופות, אלרגיה, דיאטה וכד')
SPECIAL CARE INSTRUCTIONS

PERSON ESCORT TO AIRPORT | פרטי מלווה הקטין לשדה התעופה

שם מלא | (Print) שם

ו מספר טיסה J.FLIGHT NO

עיר | CITY עיר

טלפון | PHONE

include code | כולל קידומת

PERSON MEETING ON ARRIVAL | פרטי מקבל הקטין בהגעה ליעד

שם מלא | NAME (Print)

עיר | CITY עיר

ד ונמל יעד TO

PHONE | טלפון

ונמל מוצא FROM

include code | כולל קידומת

הצהרת הורה/אפוטרופוס בגין קטין בלתי מלווה אחראי

אני, החתום מטה, מאשר כי עשיתי את כל הסידורים המתאימים לליווי הקטין הבלתי מלווה אשר פרטיו מצוינים לעיל לשדה התעופה לטיסה היוצאת ולקבלתו בהגעה ליעד על ידי המלווים שפרטיהם מצוינים לעיל. מלווים אלה ימתינו בשדה התעופה עד לצאת הטיסה ויהיו זמינים בנמל היעד בזמן הגעת הטיסה. במידה ומקבלי הקטין הבלתי מלווה לא יופיעו לקבלו בתתונת היעד, הריני מיפה בזאת את כוחה של חברת אל עלןסאודור לפעול ככל שיידרש ועל פי שיקול דעתה הבלעדי למען הבטחת שלומו של הקטין הבלתי מלווה לרבות החזרתו לתחנת המוצא והריני מתחייב בזאת לפצות ולהחזיר לחברת אל על/סאודור את כל ההוצאות אשר תגרמנה לה עקב כך. הריני מצהיר שברשות הקטין כל מסמכי הנסיאה (עודת בריאות וכ"ב) הנדרשים על פי החוקים הישימים. אני, החתום מטה, הורה/אפוטרופוס של הקטין הבלתי מלווה, מסכים ומבקש את הובלתו של הקטין הנ"ל והריני מצהיר כי כל המידע שנמסר לעיל הינו מדויק.

DECLARATION OF PARENT/LEGAL GUARDIAN IN RESPECT OF THE UNACCOMPANIED MINOR

I, the undersigned, confirm that I have arranged for the above mentioned minor to be accompanied to the airport on departure and to be met at on arrival by the persons named. These persons will remain a the airport until the flight has departed and/or be available at the airport at the scheduled time of arrival of the flight. Should the minor not be met at destination, I authorize EL AL/Sun D'or to take whatever action it considers necessary to ensure the minor's safe custody including return of the minor to the airport of departure, and I agree to indemnity and reimburse the carrier for the necessary and reasonable costs and expenses incurred by it in taking such actions. I certify that the minor is in possession of all travel documents (passport, visa, health certificate etc.) required by applicable laws. I, the undersigned parent or guardian of the above mentioned minor agree to and request the unaccompanied carriage of the minor named above and certify that the information provided hereby is accurate.

NAME (Print) | שם

RELATIONSHIP TO MINOR | קרבה לקטין

חתימה | SIGNATURE

DATE | תאריך

PERSON MEETING ON ARRIVAL מקבל הקטין בהגעה ליעד

NAME (Print) | שם SIGNATURE | חתימה

DATE | תאריך

RESPONSIBLE STAFF | צוות אחראי

SEAT NO מושב

GROUND STAFF ON DEPARTURE | דייל/ת קרקע בתחנת המוצא

NAME (PRINT) שם | SIGNATURE חתימה | DATE

דייל/ת קרקע בתחנת היעד | GROUND STAFF ON ARRIVAL

NAME (PRINT) שם | SIGNATURE תאריך DATE

ו מנהל שירות בטיסה IN-FLIGHT SERVICE MANAGER ONBOARD

NAME (PRINT) | שם SIGNATURE

SIGNATURE | חתימה DATE | תאריך





Original - UM Pouch Copy 1 - Departure Station Copy 2 - In-Flight Service Manager Copy 3 - Arrival Station מקור - עם מסמכי הטיסה של הילד עותק מס' - 1 תיק טיסה בתחנת מוצא עותק מס' 2 – למנהל שירות בטיסה