



მგზავრის საჩივრის ფორმა/Passenger Complaint Form

აღნიშნულ საჩივართან ერთად, გთხოვთ, წარმოადგინოთ ყველა საჭირო დოკუმენტი: ბილეთი, ავიაკომპანიასთან მიმოწერა, პასპორტი და სხვა ნებისმიერი არგუმენტი, რაც თქვენს შემთხვევას უკავშირდება/Along with this complaint, please provide all necessary documents: your ticket, correspondence with the airline, passport and any other evidence related to your case.

საჩივარი ზემოთაღნიშნულ დოკუმენტებთან ერთად გამოაგზავნეთ მეილებზე: atd@gcaa.ge, office@gcaa.ge/Please send the complaint together with the above-mentioned documents to the following email addresses: atd@gcaa.ge, office@gcaa.ge.

საჩივრის მიზეზი/Complaint reason:

<input type="checkbox"/>	ფრენის დაგვიანება/Flight delay
<input type="checkbox"/>	ფრენის გაუქმება/Flight cancellation
<input type="checkbox"/>	ჩასვდომაზე უარი/Denied boarding
<input type="checkbox"/>	შშმ პირის უფლებების დარღვევა/Violation of the rights of person with disabilities
სხვა/other	

მომჩივანი/Complaint submitted by:

სახელი/Name:	
გვარი/surname:	
ელ.ფოსტა/E-mail:	
ტელეფონის ნომერი/Telephone number:	
მისამართი/address:	

**ზარასრულწლოვანი მგზავრების შემთხვევაში, გთხოვთ, წარმოადგინოთ დაბადების მოწმობა. ასევე, რამდენიმე მგზავრის შემთხვევაში წარმოადგინეთ გაერთიანებული საჩივარი ან გამოგვიგზავნეთ მინდობილობა ერთ პირზე/ In the case of minor passengers, please provide a birth certificate. Additionally, for multiple passengers, please submit a joint complaint or make power of attorney for one person.*

ფრენის დეტალები/Flight Details:

ავიაკომპანია/Airline:		ფრენის ნომერი/Flight number:	
მარშრუტი/route:		ფრენის თარიღი/Date of flight:	
დაგეგმილი გაფრენის დრო/Scheduled time of departure:		რეალური გაფრენის დრო/Actual time of departure:	
დაგეგმილი ჩასვლის დრო/Scheduled time of arrival:		რეალური ჩასვლის დრო/Actual time of arrival:	
გაფრენის აეროპორტი/Airport of departure:		დანიშნულების აეროპორტი/ Airport of arrival:	
ჯავშნის ნომერი/Booking Reference PNR:		აეროპორტი(ები), სადაც ინციდენტი მოხდა/Airport(s) where the incident occurred:	
ტრანზიტული აეროპორტი/Transit airport:			

მიმართეთ თუ არა ავიაკომპანიას /Have you contacted the airline?	<input type="checkbox"/> დიახ Yes <input type="checkbox"/> არა No
თუ კი, რა იყო შედეგი? / If yes, what was the outcome?	
გაგაფრთხილეს ფრენის გაუქმების/დაგვიანების შესახებ?/ Were you informed that your flight was cancelled/delayed?	<input type="checkbox"/> დიახ Yes <input type="checkbox"/> არა No
გაცნობეს, რატომ გაუქმდა/დაგვიანდა ფრენა?/Were you informed about the reason why flight was cancelled/delayed?	
მიიღეთ დახმარება?/ Did you receive assistance?	<input type="checkbox"/> დიახ Yes <input type="checkbox"/> არა No <input type="checkbox"/> კვება/Meals <input type="checkbox"/> სასტუმრო/Hotel <input type="checkbox"/> საკომუნიკაციო საშუალებები/ Communication facilities <input type="checkbox"/> გადაყვანა აეროპორტსა და საცხოვრებელ ადგილს შორის (თუ გაუქმებამ გამოიწვია ღამის გაჩერება) / Transfer between airport and place of accommodation (in case the cancellation resulted in an overnight stay)

თანხმობა მონაცემების დამუშავების შესახებ /Consent to data processin

მე, _____, _____ ვაცხადებ თანხმობას და უფლებას ვაძლევ სსიპ-სამოქალაქო
(სახელი, გვარი) (პირადი ნომერი)

ავიაციის სააგენტოს, საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით და პირობებით, დაამუშაოს/გადაამოწმოს მგზავრის საჩივრის ფორმით წარმოდგენილი.

პერსონალური მონაცემების დაცვის პოლიტიკა და პერსონალური მონაცემების დაცვის ოფიცრის საკონტაქტო ინფორმაცია იხილეთ ბმულზე: www.gcaa.ge.

I, _____, _____ hereby expsess my consent and autorize the Civil Aviation Agency of Georgia,
(NAME, SURNAME), (PERSONAL NUMBER:)
in accordance with the rules and conditions established by the legislation of Georgia, to process/verify the information specified in Passenger Complaint Form.

The personal data protection policy of the Agency and the contact information of the personal data protection officer are available on www.gcaa.ge.

ვეთანხმები/agree არ ვეთანხმები/disagree

თანხმობაზე განმცხადებლის ხელმოწერა/Applicant's signature _____

მოთხოვნის ტიპი/Type of request:

<input type="checkbox"/>	ფულადი კომპენსაცია/Financial compensation
<input type="checkbox"/>	თანხის დაბრუნება/Refund
<input type="checkbox"/>	ხარჯების ანაზღაურება/Reimbursement of expenses
სხვა/other	

საჩივრის არსი/Subject of the complaint:

ხელმოწერა/signature

თარიღი/Date