

Annnonce de créances de passagers à l'encontre de la société SkyWork Airlines AG

Créancier

Nom/prénom/raison soc. _____

Adresse _____

NPA, lieu, pays _____

N° de tél. _____

E-Mail _____

N° de réservation
(p. ex. : A07Y4O) _____

N° de vol
(p. ex. : SX418) _____

Date de départ _____

Date de retour _____

Itinéraire de vol _____

Tous les passagers avec le même n° de réservation (remplir un formulaire d'annonce de créances par numéro de réservation):

<u>Nom:</u>	<u>Prénom:</u>	<u>N° d'e-ticket</u>
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____
5) _____	_____	_____

Représentant (joindre une procuration)

Nom/prénom/raison soc. _____

Adresse _____

NPA, localité, pays _____

N° de tél. _____

E-Mail _____

Avec quel **moyen de paiement** avez-vous payé vos tickets de vol?

(merci de cocher ce qui convient)

- Paiement comptant
- Carte de crédit
- Virement postal / bancaire
- Monnaie WIR
- Autres _____

Fondement des créances	Montant (CHF)	Classe*
Total des créances		

* Ce champ sera rempli par l'Office des faillites.

Remarques : - Le billet de vol (e-ticket) de même que d'autres moyens de preuve (documentation contractuelle, factures, quittances, etc.) doivent être produits en copie.

- Les intérêts à faire valoir sur les créances (à l'exception des créances garanties par gage) ne peuvent être pris en compte que jusqu'au moment de l'ouverture de la faillite – 6 septembre 2018.
- Les montants libellés en monnaie étrangère doivent être convertis en francs suisses selon les cours du 6 septembre 2018 (Source : www.fxtop.com), soit :
EUR/CHF = 1.13
GBP/CHF = 1.26
USD/CHF = 0.97

- Les créanciers doivent indiquer leur nom et leur adresse. Les annonces de créances anonymes ne peuvent pas être prises en considération.
- Si un créancier se fait représenter par un tiers, ce dernier doit présenter une procuration écrite.
- L'annonce de créance doit être envoyée au plus tard jusqu'au **28 février 2019** (date du cachet postal) à l'adresse suivante:

**Konkursamt Bern-Mittelland, Dienststelle Mittelland,
Poststrasse 25, 3071 Ostermundigen**

Annexes: - _____
- _____
- _____
- _____

Avec ma signature, je confirme que je n'ai pas déjà perçu un dédommagement de la part d'une assurance (de voyage) ou d'un tiers (p. ex. : remboursement du prix du billet par une société de cartes de crédit) pour les prétentions que je fais valoir ici. Je prends connaissance du fait que des indications fausses ou incomplètes à ce sujet peuvent conduire à la perte de toutes prétentions et peuvent être punies par la loi.

Lieu, date

Signature du créancier ou de son représentant