Formulaire Demande de Dédommagement /Compensation Form

Interruption des Remontées Mécaniques /Ski Lift Service Disruption

En cas de souscription à l'assurance **Forfait+**, nous vous invitons à envoyer votre déclaration à:
/If you have taken out Forfait+ insurance, please send your claim form to:
PM Conseil Assurances, CS45001, 11 Place du Marché, 91222 BRETIGNY SUR ORGE CEDEX, France.

Date : 2 0

Objet de votre réclamation /Subject of your complaint

Date ou période concernée par votre réclamation /Date or period covered by your claim _____

❑ Intempéries /Bad weather ❑ Panne /Breakdown

_____

_____

_____

_____

_____

Vos forfaits /Your lift passes

❑ Achat en caisses /Cashdesk purchase ❑ Achat en ligne /Online purchase

Lieu d'achat ou station de référence /Place of purchase or skiresort ❑ Flaine ❑ Les Carroz ❑ Morillon ❑ Samoëns ❑ Sixt

Report des N° Internet indiqués sur les forfaits /Enter the Internet N° given on the lift pass

- - - - - -

- - - - - -

- - - - - -

Attention à reporter les chiffres et les lettres de manière lisible. Tout dossier incomplet ou illisible ne pourra pas être traité.
Please ensure that numbers and letters are entered legibly. We will be unable to deal with any incomplete or illegible claims.

Votre choix de dédommagement /Your choice of compensation

❑ Remboursement sur carte bancaire /Credit debit card refund

NOM et Prénom du titulaire de la carte de crédit /SURNAME and firstname of the card holder _____

Carte de crédit n°
/Credit card n°

Date expiration
/Expiry date

❑ Visa ❑ MasterCard ❑ Eurocard

❑ Emission d'un avoir valable jusqu'à la fin de la saison d'hiver suivant celle en cours
/A credit note valid until the end of the next winter season after the current one

Vos coordonnées /Your details

Nom /Surname

Prénom /Firstname

Votre adresse /Your address

Code Postal /Post Code

Localité /Locality

Pays /Country

E-mail

Téléphone

Formulaire complété à renvoyer à l'une des adresses suivantes selon le lieu d'achat de vos forfaits ou pour l'achat en ligne votre station de réfèrence.
/Completed form to be sent to one of the following addresses depending on where your passes were bought or your selected resort if bought online.

✓ Flaine ✓ Morillon ✓ Samoëns ✓ Sixt

GRAND MASSIF DOMAINES SKIABLES (GMDS)
Service Clientèle
Télécabine de Vercland
74340 SAMOËNS
France

✓ Les Carroz

DOMAINE SKIABLE DES CARROZ – SOREMAC
Service Clientèle
680 Route de la Télécabine
74300 LES CARROZ
France

Encore plus facile! Complétez le formulaire en ligne sur grand-massif.com/reclamation
/Even easier! Fill out the form online on grand-massif.com/reclamation

Conformément à la loi Informatique et Libertés, l'ensemble des informations, sauf celles visées par un astérisque, sont obligatoires pour le suivi de votre demande. Si une ou plusieurs informations obligatoires sont manquantes, nous ne pourrons pas donner suite à votre demande. Elles sont destinées à la société GRAND MASSIF DOMAINES SKIABLES.
Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes sur les informations vous concernant auprès de la société GRAND MASSIF DOMAINES SKIABLES – Télécabine de Vercland – 74340 SAMOENS – Tél. : 04 50 90 40 00 – Fax. : 04 50 34 16 16.
Responsable du traitement : La société GRAND MASSIF DOMAINES SKIABLES.
Finalité du traitement : Suivi des "expressions clientèle".