



Lufthansa

항공교통이용자 피해 구제 신청서
Application for Claim

Table with 3 columns: 접수 일자 (Receipt date), 접수 번호 (Application No.), 접수자 성명 (Name of recipient)

Table with 2 columns: 신청인 (Applicant) and contact information (국문 성명, 연락처, 주소, (성별 포함) 영문 성명, 이메일)

Table with 3 columns: 항공편명/ 일자 (Flight No./Date), 이용 구간 (Itinerary), 좌석 번호 (Seat No.)

Table with 2 columns: 피해 유형 (Type of claim) and details (List of claim types, 단, 기상 상태, 항공기 접속 관계, 안전 운항을 위한 예견하지 못한 정비 또는 공항 운영 중 천재 지변 등의 불가항력적인 사유로 발생한 피해는 구제 대상에서 제외)

Table with 2 columns: 피해 내용 (Details of claim)

Table with 2 columns: 회신 방법 (Method of reply) and options (이메일, 전화, 우편)

Table with 2 columns: 항공법 제 119조의 2 및 항공법 시행 규칙 제 288조의 2에 의거 위와 같이 피해 구제를 신청합니다. (In accordance with the law, I hereby apply for a claim as stated above.)

Table with 2 columns: 항공교통이용자 피해 구제 신청서 확인서 (Confirmation of receiving an application for claim)

Table with 2 columns: 신청인 (성별 포함) 영문 성명 (Applicant's English name) and 접수 번호 (Application No.)

Table with 2 columns: 접수일 (Receipt Date) and 접수자 성명 (Name of recipient)

루프트한자의 항공교통이용자 피해 구제와 관련하여 해당 접수 및 진행은 하기의 방법으로 직접 가능하오니 참고하시기 바랍니다.
You may apply for a claim directly to Lufthansa and proceed with one of following methods.
담당부서 Lufthansa German Airlines Customer Feedback (Asia-Pacific)
전화 Phone +82-(0)2-3483-1049 (화-목 14:00-17:00) 이메일 E-mail customer.relations@lufthansa.com
홈페이지 Homepage (한국어) www.LH.com/kr/ko/feedback (English) www.LH.com/kr/en/feedback
현장 접수 인천광역시 중구 공항로 271, 제1여객터미널 2079호 (우: 22382)