



LETTRE INVENTAIRE DES BAGAGES BAGGAGE INVENTORY FORM

نموذج بيان الأمتعة



الخطوط الملكية المغربية
royal air maroc

Déployez vos rêves

This form should be e-mailed
to **inventoryform@royalairmaroc.com**
within 5 days from the date of report issue.
Please complete both sides of this form
and forward with the following documents:

- Boarding pass
- Baggage identification tag(s)
- Copy of excess baggage ticket (if applicable)
- Purchase receipts for baggage contents.

Cette lettre d'inventaire doit être transmise
par e-mail à l'adresse
inventoryform@royalairmaroc.com dans les
5 jours à partir de la date de déclaration
bagage. Veuillez compléter
les deux pages de cet inventaire et le
transmettre avec les documents suivants :

- Carte d'accès à bord
- L'(les) étiquette(s) du bagage.
- Le bulletin complémentaire de bagages
si vous avez payé un excédent de bagages
- Les factures d'achat des objets contenus
dans votre (vos) bagage.

يتعين إرسال هذا النموذج عبر البريد الإلكتروني إلى
inventoryform@royalairmaroc.com
خلال 5 أيام من تاريخ إصدار التقرير. يرجى ملء النموذج
كاملاً وإرساله مرفقاً بالوثائق التالية :

- بطاقة الولوج إلى الطائرة
- بطاقات الأمتعة
- صورة عن قسيمة الأمتعة الزائدة (إن وجدت)
- إيصال شراء محتويات حقيبة السفر.

VEUILLEZ ÉCRIRE EN MAJUSCULE ET COCHER LA BONNE CASE
PLEASE USE BLOCK LETTERS AND TICK WHERE APPROPRIATE

يرجى كتابة المعلومات بوضوح ووضع علامة في المكان المناسب

RÉFÉRENCE DU DOSSIER FILE REFERENCE NUMBER	رقم الملف	DATE D'ÉMISSION DATE OF ISSUE	تاريخ الإصدار
DATE DE DÉPART DEPARTURE DATE	تاريخ المغادرة		
NATURE DE LA PLAINTE TYPE OF CLAIM	RETARD DELAYAD	Perte* MISSING*	MANQUE PILFERAGE
NOM DU PASSAGER PASSENGER'S FULL NAME	تأخير	فقدان*	ناقص
ADRESSE PERMANENTE PERMANENT ADDRESS	الإسم الكامل للمسافر		
CODE POSTAL POST CODE/ZIP	الرمز البريدي	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PHONE NUMBER	رقم الهاتف
PAYS COUNTRY	الدولة	NUMÉRO DE PORTABLE MOBILE NUMBER	الهاتف النقال
ADRESSE E-MAIL E-MAIL ADDRESS	البريد الإلكتروني	العنوان المؤقت	
ADRESSE TEMPORAIRE TEMPORARY ADDRESS	رقم الهاتف	NUMÉRO DE PORTABLE MOBILE NUMBER	رقم الهاتف
SAFAR FLYER	AMBASSADOR	GOLD	SILVER
CALSSE DU VOYAGE TICKETED CLASS	AFFAIRES BUSINESS	ÉCONOMIQUE ECONOMY	BLUE
* APRÈS 21 JOURS. AFTER 21 DAYS. بعد 21 يوم	رجال الأعمال	السياحية	الزرقاء
COMPAGNIE AIRLINE	N° DU VOL FLIGHT NO	DATE DATE	DE FROM
شركة الطيران	رقم الرحلة	التاريخ	من
إلى	A TO	هل تم إعادة تفنيش الأمتعة وإصدار بطاقات أمتعة جديدة ؟	لا
LE BAGAGE A-T-IL ÉTÉ RÉENREGISTRÉ ET UNE ÉTIQUETTE BAGAGE RÉÉMISE ? WAS THE BAGGAGE RECHECKED AND NEW TAG ISSUED?	OUI YES	NON NO	نعم
SI OUI, QUELLE COMPAGNIE IF YES, WHICH AIRLINE	إذا كان الجواب نعم، من قبل أي شركة الطيران		
SI NON, OÙ ET QUAND LE BAGAGE A-T-IL ÉTÉ VU POUR LA DERNIÈRE FOIS ? IF NO, WHERE AND WHEN WAS THE BAGGAGE LAST SEEN?	إذا كان الجواب لا، أذكر مكان وتاريخ وجود الأمتعة لأخر مرة		
NOMBRE DE BAGAGES ENREGISTRÉS / POIDS (KILOS) NUMBER OF BAGGAGE CHECKED-IN / WEIGHT (KILOS)	عدد الأمتعة المسجلة على تذكرة السفر / الوزن (كيلو)		
NOMBRE DE BAGAGES PERDUS OU ENDOMMAGÉS / POIDS (KILOS) NUMBER OF BAGS MISSING OR DAMAGED / WEIGHT (KILOS)	عدد الأمتعة المفقودة أو التالفة / الوزن (كيلو)		

NOMBRE DE BAGAGES LIVRÉS / POIDS (KILOS) NUMBER OF BAGS DELIVERED / WEIGHT (KILOS)		عدد الأمتعة المفقودة التي تم تسليمها / الوزن (كيلو)	
NOM COMPLET COMME ÉCRIT SUR LE BAGAGE FULL NAME AS WRITTEN ON THE BAG		الإسم الكامل المذكور على الحقيرة	
ASSURANCE INSURANCE	OUI ☐ نعم YES	NON ☐ لا NO	تأمين
SI OUI, NOM ET ADRESSE DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE IF YES, NAME AND ADDRESS OF THE INSURANCE COMPANY		إذا كان الجواب نعم، إسم وعنوان شركة التأمين	
N° POLICE D'ASSURANCE INSURANCE POLICY NUMBER		رقم بوليصة التأمين	

DESCRIPTION DU BAGAGE DESCRIPTION OF BAGGAGE	بيان الأمتعة
---	--------------

MERCI DE COMPLÉTER LA LISTE SUIVANTE POUR CHAQUE BAGAGE.
VEUILLEZ COMPLÉTER COMME L'EXEMPLE FOURNI
PLEASE ATTACH A SEPARATE LIST FOR EACH BAG.
COMPLETE AS PER EXAMPLE PROVIDED AND FILL AS APPLICABLE

يرجى ملء قائمة منفصلة لكل حقيبة
اكمل البيانات المطلوبة أدناه حسبما هو مبين

[illegible]

DESCRIPTION DES CONTENUS

DESCRIPTION OF CONTENTS

بيان المحتويات

LE SUCCÈS DE LA RÉCUPÉRATION DE VOTRE (VOS) BAGAGE(S) DÉPEND DE LA PRÉCISION DE LA DESCRIPTION DU CONTENU DE VOTRE (VOS) BAGAGE(S).
VEUILLEZ COMPLÉTER UNE LISTE SÉPARÉE POUR CHAQUE BAGAGE.
SUCCESSFUL RECOVERY OF YOUR PROPERTY DEPENDS ON BEING AS ACCURATE AS POSSIBLE IN DESCRIBING THE FULL CONTENTS OF YOUR BAG.
PLEASE COMPLETE A SEPARATE LIST FOR EACH BAG.

يعتمد نجاح عملية إسترجاع ممتلكات على رقة وصفك للمحتويات الكاملة
في الحقبة يرجى ملء قائمة منفصلة لكل حقبة

[illegible]

JE SOUSSIGNÉ, DÉCLARE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DE CES RENSEIGNEMENTS
I HEREBY CERTIFY THAT THE FOREGOING IS ACCURATE, COMPLETE AND TRUE

اتعهد بأن المعلومات المقدمة أعلاه دقيقة، كاملة و حقيقية

SIGNATURE _____ التوقيع _____ DATE / PLACE _____ التاريخ / المكان _____