

Une fois que la réservation a été effectuée, Sunwing évalue la possibilité d'offrir un rabais au cas par cas. Le rabais peut varier. Pour confirmer qu'un passager est admissible, son médecin traitant doit remplir le formulaire médical suivant, qui doit ensuite être soumis aux Services spéciaux de Sunwing. Après avoir reçu la documentation requise, les Services spéciaux indiqueront si le tarif réduit est applicable.

Ce formulaire est conçu pour fournir des renseignements confidentiels, pour permettre à Sunwing Airlines d'évaluer l'aptitude du passager à voyager ainsi que son admissibilité à un tarif réduit destiné aux personnes handicapées voyageant avec un accompagnateur. Si le passager peut voyager, ces renseignements permettront à Sunwing Airlines de veiller à la sécurité et au confort du passager. Ce formulaire médical comprend quatre (4) pages. Tous les renseignements demandés dans la présente doivent être indiqués. De plus, ceux-ci doivent être transmis aux Services spéciaux de Sunwing, à Toronto, au plus tard une semaine avant la date prévue du voyage.

Veillez noter ce qui suit :

- Les membres du personnel de Sunwing sont uniquement autorisés à fournir une aide limitée aux passagers pour les repas. Celle-ci ne comprend aucune assistance pour manger ou boire.
- Les membres du personnel de Sunwing sont uniquement autorisés à fournir une aide limitée aux passagers en ce qui concerne l'utilisation des toilettes à bord.
- Les membres du personnel de Sunwing ne sont pas autorisés à aider les passagers en ce qui concerne l'administration de médicaments.
- Les membres du personnel de Sunwing ne sont pas autorisés à aider les passagers à maintenir leur tête et leur cou droits.
- Tous les frais relatifs au transport du passager susmentionné, de son équipement ou de tout équipement spécial fourni par Sunwing doivent être payés par le passager concerné.
- Sunwing acceptera uniquement de transporter les batteries étanches (seules les batteries sèches ou les batteries à électrolyte gélifié sont autorisées).
- Sunwing refusera de transporter de l'oxygène conteneurisé (l'oxygène doit être complètement purgé). Si des passagers ont besoin d'oxygène pendant le vol, une demande distincte doit être effectuée aux Services spéciaux une semaine avant le départ.
- Les passagers qui ont des demandes médicales doivent s'allouer plus de temps lorsqu'ils effectuent des réservations pour des vols prévus et du transport terrestre.

Les conditions pour étudier la possibilité d'un tarif réduit d'accompagnateur comprennent, sans toutefois s'y limiter :

- L'espace disponible le jour de la réception de la demande remplie
- Toutes les autres conditions figurant sur le billet du passager
- L'accompagnateur doit voyager avec le passager durant tout le parcours
- L'admissibilité est fondée sur les conditions comme il est indiqué ci-après

Pour en savoir plus, veuillez communiquer avec :

Services spéciaux Sunwing
27 Fasken Drive
Toronto (Ontario)
M9W 1K6
Téléphone : 416 620-4955, poste 4278/télécopieur : 416 798-8550

À remplir par le médecin traitant : nous demandons au médecin traitant de fournir des réponses complètes pour toutes les questions, avec la plus grande précision possible. Veuillez remplir le formulaire au moyen d'un stylo à bille ou d'une machine à écrire, en lettres moulées.

Cochez toutes les cases dont les énoncés s'appliquent au passager :

Le passager est-il incapable de faire ce qui suit de façon autonome?

- Se nourrir ou boire
- S'administrer des médicaments, si nécessaire
- Utiliser les toilettes à bord de l'avion
- Maintenir sa tête et son cou droits pendant le décollage et l'atterrissage
- Ou le passager est-il sourd et aveugle?

Si des éléments susmentionnés s'appliquent, l'accompagnateur du passager doit être en mesure de répondre à ces besoins. Si le passager est autonome pour toutes ces fonctions, il n'est pas nécessaire qu'il voyage avec un accompagnateur et le rabais d'accompagnateur ne s'applique pas. L'accompagnateur du passager doit être valide. Il est aussi tenu d'aider le passager. Tout exposé sur les mesures de sécurité à bord présenté par les agents de bord s'adressera à l'accompagnateur. Celui-ci sera responsable de transmettre les renseignements au passager. Dans le cas d'une situation d'urgence durant le vol, l'accompagnateur aidera le passager, au besoin, jusques et y compris le conduire à l'extérieur de l'avion.

Renseignements sur le passager

Nom _____ Sexe _____ Âge _____

Adresse _____

Téléphone _____

Détails concernant le vol (y compris la compagnie aérienne, le numéro de vol, la date et les renseignements sur le retour)

Données médicales

Nature de l'incapacité _____

Une autorisation médicale est-elle requise? Oui Non

Diagnostic détaillé, comprenant les signes vitaux _____

Pronostic pour le voyage _____ Date du diagnostic _____

Pronostic pour le voyage _____

S'attend-on à ce que l'état du passager se détériore avant son vol de retour? Expliquez _____

Le passager est-il en mesure de faire ce qui suit?

Se nourrir Oui Non

Utiliser les toilettes à bord de l'avion de façon autonome Oui Non

S'administrer des médicaments, si nécessaire Si la réponse est non, veuillez préciser le type d'aide nécessaire. Oui Non

Le passager a-t-il besoin d'un fauteuil roulant? Oui Non

Le passager a-t-il besoin d'aide à l'embarquement ou au débarquement? Oui Non

Le passager voyage-t-il avec son propre fauteuil roulant? Oui Non

S'agit-il d'un fauteuil roulant motorisé? Oui Non

Type de batterie : À liquide Sèche À électrolyte gélifié

Remarque : Sunwing ne transportera aucune batterie à liquide.

Le passager a-t-il besoin de médicaments? Le cas échéant, indiquer le type de médicaments dont il s'agit. Oui Non

Le passager les prend-il lui-même? Si la réponse est non, indiquez comment ces médicaments sont administrés.

Oui Non

Est-ce qu'un siège d'avion standard conviendra au passager? Veuillez ajouter une description : Oui Non

Le passager a-t-il une maladie contagieuse ou transmissible? Le cas échéant, veuillez fournir des précisions : Oui Non

Le passager souffre-t-il d'allergies (alimentaires ou autres)? Le cas échéant, veuillez les décrire : Oui Non

Une ambulance est-elle requise? Précisez les dispositions prises. Oui Non

D'autres arrangements au sol ont-ils été organisés? Oui Non

Le passager est-il en état de voyager dans ces conditions? _____

Le passager a-t-il besoin de tout autre type d'équipement médical? Veuillez ajouter une description : _____

Avez-vous d'autres remarques à formuler ou d'autres renseignements pour contribuer à ce que le passager soit à l'aise et en sécurité durant le vol? Veuillez fournir des précisions : _____

Déclaration du médecin traitant :

À titre de médecin traitant du passager, je certifie par la présente que ces renseignements sont à jour, complets et exacts.

Signature _____ Date _____

Nom du médecin (en lettres moulées S.V.P.) : _____

Adresse professionnelle : _____

Téléphone professionnel : _____ Depuis combien de temps êtes-vous le médecin traitant? _____

Sceau du médecin : _____

Déclaration du passager :

(le passager doit lire ceci [ou, au besoin, quelqu'un doit le lui lire], inscrire la date et ajouter sa signature [ou, au besoin, quelqu'un doit le faire pour lui])

Je soussigné autorise mon médecin à transmettre aux Services spéciaux de Sunwing Airlines, à Toronto, un formulaire de renseignements médicaux personnels à jour comprenant des détails qui peuvent être raisonnablement nécessaires à Sunwing Airlines. Sunwing Airlines utilisera le formulaire de renseignements médicaux comme élément de base pour déterminer si j'ai besoin d'un accompagnateur pour prendre l'avion. Une fois prise, la décision sera finale. Le formulaire de renseignements médicaux, ainsi que tous les honoraires médicaux, sera remis au moins sept (7) jours avant la date de départ proposée. De plus, ils peuvent être divulgués à toutes les autres compagnies aériennes participant au transport aérien proposé. Sunwing Airlines se réserve le droit d'exiger que le passager consulte un médecin de l'entreprise Sunwing Airlines. Je comprends que cet accord, une fois accepté par les deux parties, concerne uniquement le transport aérien avec Sunwing Airlines et qu'il ne comprend aucune location de voiture, aucun forfait, hôtel ou autres coûts. Je comprends que Sunwing Airlines et toute compagnie aérienne participante ne seront d'aucune façon tenues d'accepter de me fournir un transport aérien subséquent ou de retour et qu'elles pourraient exiger d'autres renseignements médicaux dans le futur. Je comprends aussi que le transport aérien fourni par Sunwing Airlines et par d'autres compagnies aériennes participantes sera assujéti aux conditions de transport figurant ou mentionnées sur mon billet de passager et que de telles compagnies aériennes n'assument aucune responsabilité spéciale dépassant ces conditions de transport.

(en lettres moulées S.V.P.)

Lieu _____ Date _____

Nom du passager _____

Nom du témoin _____

Signature du passager _____

Signature du témoin _____ Téléphone _____

Nom de l'accompagnateur _____