

**Formulaire de commande du rapport sur les responsabilités des organes de
SAirGroup par les créanciers
(disponible seulement en allemand)**

Nom: _____

Prénom: _____

Rue/n°: _____

Code postal: _____ Lieu: _____

Pays: _____

Est créancier de

SAirGroup SAirLines Flightlease Swissair Schweizerische Luftverkehr

Créancier n°, si cette information est connue: _____

Et commande par la présente:

Quantité ____ rapport/s final/aux (env. 530 pages), à CHF 100.-- par exemplaire

Quantité ____ rapport/s final/aux et rapport/s détaillé/s (en tout env. 3300 pages), sur
CD-ROM comportant les deux rapports, à CHF 200.-- par exemplaire

Total CHF _____

Date: _____ Signature: _____

Veuillez retourner ce formulaire par la poste ou par fax (+41 (0)43 222 38 87) à:

Maître Karl Wüthrich

Wenger Plattner

Case postale 677

8702 Zollikon

La livraison aura lieu dans l'ordre d'arrivée des commandes à partir du début février 2003.