

# DROIT DE RENONCIATION - ASSURANCE

## Formulaire

Vous pouvez, si vous le souhaitez, utiliser le formulaire de renonciation ci-après :

« Je soussigné(e), Nom, prénom, date et lieu de naissance,

ayant effectué **la réservation n°** -----/--/--/----

souhaite renoncer aux garanties du contrat d'assurance n° 0800991 auquel j'ai souscrit auprès d'INTER PARTNER Assistance le (Date).

Fait à (Lieu).

Le Signature :

## Modalités d'exercice du droit de renonciation

Vous pouvez exercer votre droit de renonciation par lettre recommandée avec avis de réception ou courriel adressé à Futuroscope Destination (Service Relations Clientèle - CS 93030 - 86133 JAUNAY CLAN CEDEX ou [relationsclientele@futurescope.fr](mailto:relationsclientele@futurescope.fr)). La lettre ou le courriel doit être envoyé avant l'expiration du délai de quatorze (14) jours calendaires courant à compter de la date de conclusion du contrat d'assurance (date de paiement de votre dossier incluant l'assurance annulation).

Si vous êtes bénéficiaire d'une garantie antérieure couvrant l'un des risques garantis par le contrat souscrit et que vous souhaitez exercer votre droit de renonciation, vous devez accompagner votre demande d'un document justifiant que vous bénéficiez déjà d'une garantie pour l'un des risques couverts par le nouveau contrat.